

※慰謝料請求したい方用

【平成 年 月 日】

ご自身の内容		相手(加害者)の内容	
氏名		氏名	
氏名カナ		氏名カナ	
自宅	〒	〒	
	住所1	住所1	
	住所2	住所2	
電話番号		電話番号	
生年月日		生年月日	
年齢		年齢	
性別		性別	
入社年月日		家族構成	未婚・既婚・不明
手取月収			子供なし・子供有( 人)
役職・地位		同居家族	
被害の内容		勤務先の情報	
被害の発生した時期	H23年01月01～ ～H23年05月01まで	勤務先	社名
発生場所			〒
被害の内容			住所1
証拠の有無	無・有( )		住所2
入院	無・有(延 ヶ月 日)		勤務時間
通院	無・有( )		休日
休業損害	無・有( )	共犯者	なし・あり・不明
後遺障害	無・有( )	事実の認否	認めている・否認している
物損	無・有( 年 月 日)	賠償意思	ある・ない・不明
被害届	無・有( 年 月 日)	謝罪・見舞い	ある・ない・不明
刑事告訴	無・有( 年 月 日)	前科・前歴	ある・ない・不明

該当する項目 を選択して下 さい(複数可)	性交渉の要求や身体的な接触	非難や罵倒・暴言	責任やミスを押し付けられる
	身体・容姿に関する発言	人格を否定される	嫌味を何度もネチネチ言われる
	画像や写真の掲示、恥部露出	仕事の妨害・邪魔	恣意的な差別や嫌がらせ・いじめ

<p>これまでの経緯と具体的内容、相談したい事項、等をご記入下さい。</p>