

## 暴力根絶相談窓口報告用紙

提出日： 年 月 日

一般社団法人新潟県サッカー協会（以下「NiFA」という。）では、暴力根絶相談窓口への報告の為に、この報告書を作成しています。

報告される方のご希望により、この報告は匿名によるものとして処理することができます。しかしながら、匿名による報告の場合は、十分な調査を進めることが困難となることに留意してください。

なお、悪意による、不真面目な、あるいは不誠実な意図に基づいて、虚偽の報告を行った場合は、報告内容によっては法的な責任が発生する場合があります。

\* 印の欄は、必ず記入してください。

---

### 【報告を提出した人】

この報告書とあなたの氏名（希望による）は秘密とし、被害を受けた可能性のある人、加害者であるかもしれない人、およびこの暴力行為の発生を報告した人の氏名等が公表されることはありません。

\* 姓（あるいは「匿名希望」）： \_\_\_\_\_

\* 名（あるいは「匿名希望」）： \_\_\_\_\_

\* 所 属： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

被害者との関係  本人  親・保護者  その他の家族  友人・知人  
 チームメイト  指導者あるいはボランティア  
 言いたくない  
 その他 \_\_\_\_\_

---

## 【 被 害 者 】

もし、あなたが被害者であり匿名を希望する場合は、この用紙にあなたの氏名を記入する必要はありません。この場合、氏名欄に「匿名希望」と記入してください。また、被害者が誰かわからない場合には、「わからない」と記入してください。

\* 姓（あるいは「匿名希望」又は「わからない」）： \_\_\_\_\_

\* 名（あるいは「匿名希望」又は「わからない」）： \_\_\_\_\_

\* 所 属： \_\_\_\_\_

年齢あるいはおおよその年齢： \_\_\_\_\_ 歳

性別：  男性  女性

補足情報： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

その他にも被害者がいる場合は、以下の欄にも記入してください。

\* 姓（あるいは「匿名希望」又は「わからない」）： \_\_\_\_\_

\* 名（あるいは「匿名希望」又は「わからない」）： \_\_\_\_\_

\* 所 属： \_\_\_\_\_

年齢あるいはおおよその年齢： \_\_\_\_\_ 歳

性別：  男性  女性

補足情報： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**【行為者（報告の対象となる人、非通報者）】**

行為者について、できる限り詳細な情報を記載してください。

\* 姓 : \_\_\_\_\_

\* 名 \_\_\_\_\_

\* 役職あるいは役割 : \_\_\_\_\_

\* 所 属 : \_\_\_\_\_

年齢あるいはおおよその年齢 : \_\_\_\_\_ 歳

性別 :  男性  女性

---

**【申し立ての対象となる暴力等行為に関する情報】**

できる限り具体的な情報を記載してください。

\* 暴力行為の種類（当てはまるすべてを選択してください）

直接的暴力  暴言  脅迫  威圧

その他（具体的に） \_\_\_\_\_

\* その問題が起きた場所 : \_\_\_\_\_

「わからない」または県、市、町、等の特定の住所などを記入してください。

\* 暴力行為が行われた日時あるいはおおよその日時 : \_\_\_\_\_

\* 申し立てを行う暴力行為等の詳細 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* 暴力行為の証拠の有無 :  なし  あり（具体的に : \_\_\_\_\_）

その暴力行為の被害者に関する情報 : \_\_\_\_\_

私は、誰が被害にあっているかを知っています。

私は、誰が被害を受けているかわかりません。