

いじめ防止対策推進法に基づく報告（送信票）

送 信 先	六ヶ所村教育委員会 学務課長
送 信 元	学 校 名 :
	送信者名 :
発信期日	平成 年 月 日 ()

1 いじめの疑いがあり、いじめの事実の有無を確認することに至った経緯

※以下に該当するものを○で囲んでください。

- ・児童生徒からの情報（アンケートを含む）
- ・職員による情報
- ・保護者からの相談・情報
- ・外部機関（教育委員会・警察・地域住民等）からの情報
- ・その他（ ）

2 事案の概要

(1) 事案発生日時

※いじめを疑う事案が発生した日を記載してください。(例:児童生徒のアンケート実施日や、児童生徒、保護者、外部から相談・通報があった期日など)

事案発生日：平成 年 月 日 ()

(2) 場所

(3) 概要 ※時系列で簡潔に記載してください。

※関係生徒の氏名、保護者名は記載せず、児童A（生徒A）、児童A保護者等により記載ください。

※提出に当たっては、鑑は不要。

※上記の様式をメール又はFAXにより、「六ヶ所村教育委員会 学務課長」宛てに提出する。

※FAX をする場合、委員会に事前に、FAX を送る旨の電話をする。

※上記様式提出後、いじめの事実の有無の確認ができ次第、別途「様式 1 号－ 2」により提出する。

FAX : 0175-72-2243 e-mail : rks147@rokkasho.jp