

(公 印 省 略)
 令和 年 月 日
 三田市立 学校
 校長

いじめ報告書 (速報・報告)

| | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|-----|------|-------------------------------|
| 被害児童生徒名 | 年 組 | 性 別 | 男 女 | ふりがな | |
| | | | | 名前 | ア |
| 加害児童生徒名 | 年 組 | 性 別 | 男 女 | ふりがな | |
| | | | | 名前 | A |
| ※加害児童生徒が複数いる場合はこの欄に記述する。 | | | | | |
| いじめの態様 (複数回答可) | | 冷やかし・からかい・悪口や脅し文句、嫌なことを言われる | | | 仲間外れ、集団による無視をされる |
| | | 軽くぶつかられたり、遊ぶふりをしてたたかれたり、蹴られたりする | | | ひどくぶつかられたりたたかれたり、蹴られたりする |
| | | 金品をたかられる | | | 金品を隠されたり、盗まれたり、壊されたり、捨てられたりする |
| | | 嫌なことや恥ずかしいこと、危険なことをされたり、させられたりする | | | パソコンや携帯電話等で、誹謗・中傷や嫌なことをされる |
| ※その他は記述 | | その他 | | | |
| いじめの情報を得た日時／きっかけ | 令和 年 月 日 () 時 分頃 情報を得たきっかけ ・学校の教職員等が発見 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 担任以外 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> SC等 <input type="checkbox"/> アンケート ・学校の教職員以外からの情報により発見 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の保護者 <input type="checkbox"/> 児童生徒 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| いじめと判断した日時 | 令和 年 月 日 () 時 分頃 | | | | |
| いじめの概要 | (被害児童生徒と加害児童生徒の人間関係について) | | | | |
| 学校の対応・指導状況 | (被害児童生徒および保護者) ・ ・ ・ (加害児童生徒および保護者) ・ ・ ・ (集団) ・ ・ | | | | |
| 保護者への説明と理解 | (被害側) <input type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 未 ※未の場合、予定 <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 (月 日 : ~) →理解を <input type="checkbox"/> 得られた / <input type="checkbox"/> 一定の理解を得られた / <input type="checkbox"/> 得られていない (加害側) <input type="checkbox"/> 済 / <input type="checkbox"/> 未 ※未の場合、予定 <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 (月 日 : ~) →理解を <input type="checkbox"/> 得られた / <input type="checkbox"/> 一定の理解を得られた / <input type="checkbox"/> 得られていない | | | | |
| その他 (参考事項) | ・ ・ | | | | |

※加被害の児童生徒の名前については、被害児童(生徒)ア〇〇〇〇、加害児童(生徒)A□□□□等と記載したものを文書管理ボックスにて提出する。