**新型コロナウイルス感染症にかかる人権相談プラットフォーム会議への情報提供用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談機関名 |  | 記入日 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先電話番号 |  |

１．【必須条件】人権相談プラットフォーム会議への支援要請に向けた確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| ○印 | 条件 |
|  | ア．重大な人権侵害又はその発生が懸念されるケースで、かつ緊急対応が必要と相談機関が判断したケースである |
|  | イ．個人で被害の申し出等を行うのが困難である |
|  | ウ．相談内容のプラットフォーム会議構成機関内共有に、相談者が同意している |

２．相談内容(各相談機関の様式を添付いただいても結構です)

|  |  |
| --- | --- |
| 相談日　 | 月　　　日(　　)　　　時　　分～　　　時　　分 |
| 相談者名 |  |
| 居住市町 |  | 職業 |  |
| 相談内容 | いつ |  |
| どこで |  |
| 出来事や不安に感じていること　など |
| 支援についての相談者等の意向 |  |

３．相談機関の支援記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談日 |  | 相談対応者名 |  |
| 支援内容 |  |

４．【相談機関→人権相談プラットフォーム会議】支援要請内容

|  |
| --- |
| 例)○○(機関名)に、○○の方法について教えてほしい　など |

提供いただいた情報は、プラットフォーム会議での対応案の検討にのみ使用し、別の用途には使用しません。

三重県環境生活部人権課記入●受付日　　　　　　　　　　事案番号