

公益通報書(兼相談票)

受付No.

フリガナ				通報等年月日	令和 年 月 日
通報者等の氏名					
通報者等の所属	1. 教職員 2. 派遣職員 3. 取引(請負)先 4. 学生 <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。				
	教職員	所属		役職	
	派遣職員	派遣元			
	取引先	取引関係		社名	
学生	学部・学科等				
通報等の内容	被通報者	氏名			
		職名			
		所属			
	通報対象事実	1. すでに生じている 2. これから生じようとしている <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。			
	法令違反行為等の内容	いつ(頃) :			
		どこで :			
		何を :			
		どのように :			
		何のために :			
		なぜ生じたか :			
	違反となる対象法令 :				
	通報対象事実を知った経緯				
	通報対象事実に対する考え				
	特記事項				
証拠書類等の用意	1. 書面 2. テープ 3. 電子媒体 4. その他 5. 無 <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。				
	※4. の場合は具体的に記載してください。				
調査等の進捗状況及び結果の通知を希望する場合の連絡方法・連絡先(※匿名の場合は通知できません。)	1. 電話 2. メール 3. 郵便 4. その他 5. 希望しない <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。				
	電話	TEL			
	メール	mail			
	郵送	住所	〒		
	その他				

※実名での通報にご協力ください。(匿名の場合、事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。)

※通報の内容については、わかる範囲で記入してください。(全てを埋める必要はありません。)

※氏名その他の個人情報については、窓口等からの通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護します。