

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 5. その他 <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 | | | |
| | その他 | 所属等 | | | |
| 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。