

# 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. 役員 2. 教職員 3. 派遣職員 4. 取引(請負)先 5. 学生 6. 退職者(1年以内) |           |                              |        | <input type="checkbox"/> | ※該当する番号を記入。 |
|  | 役員   | 役職        |                              |        |                          |             |
|  | 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    |                              |        |                          |             |
|  | 退職者  | 在職時の身分、所属 | 退職日                          |        |                          |             |
| 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。