公益通報受付・相談用紙

１．通報内容を整理するため、下記の項目についてあなたの分かる範囲で記入してください。

　　※すべての項目を記入できなくても構いません。

　　※記入欄が足りない場合は、任意に用紙を添付してください。

２．この用紙を郵便または電子メールで送付していただいても構いません。

３．できる限り実名での通報・相談にご協力ください。氏名等は公表されず、不利益な取扱いは禁止されます。（匿名の場合、調査が十分に行えないことが考えられます。また、調査結果等の通知はできないことをご了承ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| あなたの氏名 | （ ・匿名 ） | | 本用紙に記載した年月日 | 年　　月 日 |
| あなたの所属 | ①専任職員（部署：　　　　　　　　　役職：　　　　　　）・非常勤職員  ②専任教員（学部・学科・研究科・学校名：　　　　　　　　　　）・非常勤講師  ③派遣労働者（派遣元：　　　　　派遣部署：　　　　　　　　　　　　　）  ④取引業者（会社名：　　　　　　本学の取引先部署等：　　　　　　　　）  ⑤学生等（所属学部等：　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 連絡方法  （希望方法を○で囲み、  下の欄に連絡先を記入） | ①電話〔自宅・職場・携帯・その他（　　　　　　　 　　　　）〕  ②電子メール〔自宅・職場・その他（　　　　　　　　　　　 ）〕  ③郵便〔自宅・職場・その他（　　　　　　　　　　　　　　 ）〕  ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 連絡先：  （電話連絡の希望者で都合のよい時間帯等：　　　　　　　　 　　　　） | | | |
| 通報等の内容 | ①通報等の対象者：　　　　　　　部署等：  ②不正内容  　（いつ）  　（どこで）  　（どのような）  ③不正事実は〔生じている・生じようとしている・その他（　　　　　）〕  ④対象となる法令違反等：  ⑤不正事実を知った経緯：  ⑥他に不正内容を知っている人の有無  　　＜ 有〔上司・その他（　　　　　　　　　　）〕 ・ 無 ＞  ⑦特記事項： | | | |
| 証拠等の有無 | ＜ 有 〔書面・その他（　　　　　　　　　　）〕 ・　無 ＞ | | | |
| 事実確認等の進捗  状況・結果の通知 | | （ 希望する・希望しない ）  　※匿名での通報の場合は通知できません | | |