公益通報シート

（別紙様式）（第３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　通報年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| （ふりがな）  ２　通報者の氏名 | |  |
| （・匿名） |
| ３　通報者の所属等 | | □教職員（所属：　　　　　　　　　　　　 　　職名：　　　　　　 　）  □派遣職員（派遣元：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ）  □業務委託労働者（事業所：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ）  □退職者（退職後１年以内の方） |
| ４　希望する  　 連絡方法・連絡先  ※通報者への連絡は、通報を受けた通報窓口から行います。 | | □電話（□自宅・□職場）　　　電話番号：  □FAX（□自宅・□職場）　 　　FAX番号：  □電子メール　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：  □書面郵送（□自宅・□職場）　住所：〒 |
| ５　秘匿希望 | | □秘匿を希望する  ※秘匿を希望する場合、通報者の情報（上記２～４）は、通報を受けた通報窓口限りで取り扱います。  ※秘匿を希望しない場合でも、通報者の情報（上記２～４）は調査関係者以外に公表されません。 |
| ６　通報対象事実（法令違反行為） | ①通報対象者 | 氏名：　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　職名： |
| ②通報対象事実 | □生じている　　　　　□生じようとしている |
| ③いつ |  |
| ④どこで |  |
| ⑤何を |  |
| ⑥どのように |  |
| ⑦対象となる法令違反 |  |
| ⑧上記事実を  知った経緯 |  |
| ⑨特記事項 |  |
| ７　証拠書類等の有無 | | □有　　　　　　□無  ※有の場合は、あわせて提出してください。 |
| ８　調査結果等の通知 | | □希望する　　　□希望しない |

※　□欄は、該当するものをチェックしてください。

※　枠内に収まらない場合は適宜用紙を追加してください。

※　匿名による通報は、当該通報を信ずるに足りる相当の理由、証拠等があるときに受け付けます。

※　匿名による通報の場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査ができない可能性があります。

（以下通報窓口記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| １　受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ２　受付方法 | □電話　　□FAX　　□電子メール　　□書面　　□面会 |
| ３　受付者 | □学内通報窓口　（担当者：　　　　 ）  □学外通報窓口　（担当者：　　　　 ） |