**公益通報・相談シート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | 年　　月　　日 | |
| １．公益通報者氏名 | | |  | | | | | |
| ２．所属 | | | ① 教員（ 専任 ・ 特任 ・ 常勤講師 ・ 非常勤講師 ）  ② 職員（ 専任 ・ 常勤嘱託 ） ③ 派遣職員 ④ 契約社員  ⑤ その他（ ） | | | | | |
| 学部・部署等  (派遣・契約の場合は企業名も) | |  | | | |
| ３．住所 | | |  | | | | | （ 自宅・職場 ） |
| ４．電話番号 | | |  | | | | | （ 自宅・職場・携帯 ） |
| ５．E-mail | | |  | | | | | |
| ６．希望する連絡方法 | | | ①上記住所への郵送 　　②電話 　③メール | | | | | |
| ７．通報内容 | 通報対象部署(者) | |  | | | | | |
| いつ | |  | | | | | |
| どこで | |  | | | | | |
| 何を | |  | | | | | |
| どのように | |  | | | | | |
| 対象となる法令等 | |  | | | | | |
| 通報対象事実を  知った経緯 ・  その他特記事項 | |  | | | | | |
| ８．証拠書類の有無 | | | あり　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　なし | | | | | |
| ９．調査結果の通知 | | | 希望する　・　希望しない | | | | | |
| 【受付処理】 | ※この欄は、記入しないでください。 | | | | | | | |
| 受付番号 |  | | 受付日 | | 年　　月　　日 | | |
| 担当者名 |  | | 受理の可否 | | 可　 ・　否 | | |
| 通報者連絡 | 不要　・　連絡済み（　　　　年　　月　　日） | | | | | | |

* ご自身の分かる範囲でご記入ください。(全て記入する必要はありません。)
* 記載内容について、確認させていただく場合があります。
* 電話・メールでの通報の際には、上記様式項目を参考にしてください。