

公益通報書

※可能な範囲で記入、該当項目にチェック (☑) をしてください。

なお、書ききれない場合や関連資料がある場合には、別添としてください。

※実名での通報にご協力ください。匿名の場合、調査に関する通知や十分な調査を行えない可能性があります。

※証拠書類等（書面に限らず、電磁的記録媒体等事実の証拠となる物品を含みます）がある場合は、別添として添付ください。

通報者氏名		記入日	年	月	日
通報者所属	<input type="checkbox"/> 教職員（所属：_____） <input type="checkbox"/> 派遣職員（所属：_____ 派遣元：_____） <input type="checkbox"/> 在学生または保護者（所属（学部等）：_____）				
通報者連絡先	電話（電話番号 _____） FAX（FAX番号 _____） Eメール（メールアドレス _____） 郵便（宛先 〒 _____）				
通報内容	①通報の対象者 _____（所属）				
	②通報の対象となる事実が、 <input type="checkbox"/> 行われている <input type="checkbox"/> 行われようとしている（思料される）				
	③具体的内容（いつ）（どこで）（何を）（どのように）※できるだけ具体的に記入してください。				
	④通報対象事実を知った経緯				
⑤対象となる法令または規程、特記事項					
証拠資料等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし	調査結果等の通知	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

《内部監査室記入欄》

受付日	年	月	日	受付番号	No.
理事長への報告	年	月	日	受付者	