

## 【通報連絡票】

(様式1)

通報・相談者の氏名		本用紙に記載した日	年 月 日
通報等の方法	電子メール・郵送・面会・他( )		
通報者等の所属	・教職員(部署: _____ 役職: _____)・非常勤職員 ・派遣労働者(派遣元: _____ 派遣部署: _____)・退職者 ・取引業者(取引関係: _____ 社名: _____) ・その他( )		
連絡先			
希望する連絡方法	電話(自宅・職場・携帯・他( ))・メール(自宅・職場・他( )) FAX(自宅・他( ))・郵送(自宅・職場・他( ))・他( )		
通報等の内容	通報等の対象者: _____ 部署: _____		
	通報等対象事実は(生じている・生じようとしている・その他( ))		
	(いつ) _____		
	(どこで) _____		
	(何を) _____		
	(どのように) _____		
	(何のために) _____		
	(なぜ生じたのか) _____		
	対象となる法令違反等 _____		
	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(有(書面・その他( ))・無( )) 調査等の進捗状況・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。			

あなたの分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。)  
 できる限り実名での通報にご協力ください。(匿名の場合、調査結果の通知等ができない、  
 又は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。)