公益通報・相談受付シート

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報・相談者の氏名 | | | | （･匿名） | 通 報 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 通報等の方法 | | | | 電話・電子メール・ＦＡＸ・郵送・面会・他（　　 　　　　　　） | | |
| 通報者等  の所属 | | ・教職員（学校：　　　　　　　　　　　部署：　　　　　　　　　役職：　　　　　　　）  ・派遣労働者（派遣元：　　　　　　　　　派遣部署：　　　　　　　　　　　）  ・学生（学部･学科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 希望する連絡方法 | | | 電話【 自宅・職場・携帯・他（　　 ）】・電子メール【自宅・職場・他（　　　 ）】  ＦＡＸ（ 自宅・他（　　　））・郵送（自宅・職場・他（ 　　　））・他（　　　　） | | | |
| 連　絡　先 | | |  | | | |
| 通  報  等  の  内  容 | ①通報等の対象者（部署名）：  ②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）  （何が）      　対象となる法令違反等  ③通報対象事実を知った経緯：      ④証拠書類等：有【書面、その他（　　　　　　　　　　　　）】・無  ⑤特記事項： | | | | | |
| 調査等の結果の通知【 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。 | | | | | | |