

# 通報シート

通報者の氏名	(・匿名)	通報日	年 月 日 ( )
通報者の所属	教員・教諭	(大学、高校名)	
	職員	(所属部署名)	役職：
	派遣労働者	(所属部署名)	
		(派遣先会社名)	
	取引先労働者	(会社等名)	
	学生・生徒	(学部、学科名)	
		(学生(生徒)証番号)	回生：
その他	(所属等)		
通報者への 連絡方法 連絡先	電話：	自宅・職場・携帯・他 ( )	FAX:自宅・職場・他 ( )
	電子メール：	書面・郵送：自宅・職場・他 ( )	
	連絡先：		
	ご希望の連絡方法に○印を付けたうえ、連絡先(電話番号、メールアドレス、住所等)をご記入下さい。		
通報等の内容	①通報等の対象者：	部署：	
	②通報等の対象事実は(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)	_____	
	(なぜ生じたか)	_____	
	対象となる法令違反等	_____	
	③通報対象事実を知った経緯：	_____	
④通報対象事実に対する考え：	_____		
⑤特記事項	_____		
証拠書類等の用意 (あり、(書面・その他 ( )) ・なし )			
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出来ません。			

※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・相談をお願いします。(匿名の場合、調査結果の通知ができない、または事実関係の調査を十分にできない可能性があります。)

**【以下の枠内は記入しないでください。】**

受取方法	電話・メール・FAX・郵便・面談	添付資料： あり ( 枚 ) ・ なし
受取日	年 月 日 ( )	受取者： _____ 受付番号：内 _____