別紙様式1(第5条関係)

**通　　報　　届（□公益通報（注1）　□公益通報以外）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）通報者の氏名 |  | 匿名の希望（注2） | □有 | 通報日 | 年　　月　　日 |
| 通報者の所　　　　属 | □職員(□常勤□非常勤□契約)(所属：　　　　　　　　　　　役職：　　 　　)  □学生（所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）  □派遣労働者(所属：　　　　　　　　　　　派遣元：　　　　　　　　　　 　)  □取引先(取引関係：　　　　　　社名：　　　　　　　部署：　　　　 　　　)  □本学退職者（退職後1年以内の方） | | | | |
| 通報の内容 | ①通報対象事実を行っているとあなたが認めた(思料する)組織又は職員等 | | | | |
| 組織名：  職員等の氏名：　　　　　　　　　　　　　　配属又は所属：  ②通報対象事実は(生じている・生じようとしている・その他(　　　　　　　 　　))  (いつ)  (どこで)  (どのように)    ③対象となる法令違反等：  ④通報対象事実を知った経緯： | | | | |
| ○あなたの他に通報対象事実の内容を知っていると思われる者 | | | | | |
| 所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名： | | | | | |
| ○通報窓口以外への相談・通報の有無 | | | | | |
| □有り(相談・通報)／　上司(　　　　　　　　 　)・その他(　　 　　　)　　□なし | | | | | |
| ○証拠資料等の有無 | | | | | |
| □有り(※有りの場合は、提出してください。　　　)　　□なし | | | | | |
| 調査結果等の通知※匿名での通報の場合は通知できません。 | 通報受理・不受理通知(□希望する □希望しない ) | | | | |
| 調査に関する通知　　(□希望する □希望しない ) | | | | |
| 進捗状況に関する通知(□希望する □希望しない ) | | | | |
| 結果の通知　　　　　(□希望する □希望しない ) | | | | |
| 希望する連絡方法・連絡先(複数可) | □電話　　(電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　) | | | | |
| □メール　(メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | | | | |
| □FAX　　 (FAX番号　　　　　　　　□自宅□職場□その他(　　　　　 　 )) | | | | |
| □郵送　　(あて先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　) | | | | |
| □その他の希望事項　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　) | | | | |

（注1）公益通報者保護法の別表に定められた法律（及びこれに基づく命令）に違反する行為のうち、犯罪行為又は最終的に刑罰

につながる行為です。通報対象となる法律一覧（消費者庁ウェブサイト）

（注2）できる限り顕名での通報と希望する連絡方法・連絡先のご記入にご協力ください。

匿名による通報は、当該通報を信ずるに足りる相当の理由、証拠等があるときに受け付けます。また、匿名による通報の

場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査ができない可能性があります。

※□欄は、該当するものをチェックしてください。枠内に収まらない場合は適宜用紙を追加してください。

※通報の内容については、わかる範囲で記入してください。(すべて埋める必要はありません。)

※氏名その他の個人情報については、通報窓口等からの通報者への連絡，調査その他通報処理に関し必要な範囲でのみ使用し、

適切に保護を行います。

(通報窓口記入欄)　　□学内窓口（担当：　　　　　　　　）□学外窓口（担当：　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 |  | 受付方法 | □電話　□メール　□FAX　□書面　□面会 |
| 処理状況 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |