

通報窓口 担当者	受付年月日 年 月 日	番号 第 号	担当者印
-------------	----------------	-----------	------

通報日:平成 年 月 日

通 報 シ ー ト

【通報者】

部局等	氏名
-----	----

【通報内容】あなたが認めた(あるいは、そうだと考える)通報対象事実について以下に記入してください。

1 被通報者

部局等	氏名
-----	----

* 通報対象事実を行っている(あるいはあなたが認めた(考える)構成員の所属及び氏名を記入してください。複数名いるときは、全員について記入してください。

2 通報対象事実の内容(できる限り具体的に記載し、書ききれないときは、裏面又は別紙に記入してください。)

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: []

何が: []

何のために: []

どのように: []

生じている又は生じようとしている

通報対象事実を知った経緯

日時: 平成 年 月 日 時 分頃

目撃した 伝え聞いた その他 []

通報対象事実に対する判断・見解等

特記事項

資料(証拠書類等)の有無(有とした場合は、当該資料を添付してください。)

有 → [書面 録音 電子ファイル その他()] 無

3 他に通報対象事実の内容を知っていると思われる者

--

4 対応委員会又は総括責任者との連絡方法(希望する連絡方法を指定してください。複数選択可。)

<input type="checkbox"/> メール(アドレス:)	<input type="checkbox"/> 封書(あて先:)
<input type="checkbox"/> 面談(希望する場所:)	<input type="checkbox"/> 電話(電話番号:)

* 通報する場合は、通報事案の事実に関する客観的で合理的な根拠に基づき、誠実に通報し、誹謗中傷、私利私欲等の不正な意図又は私憤、敵意等の個人的な感情によって通報してはなりません。

* 分かる範囲内で記入してください。全ての欄を埋める必要はありません(氏名、連絡先を除く)。また、できるだけ具体的に記入してください。

* 匿名で通報された場合は、調査結果等の通知ができず、また事実関係の調査を十分に行えない可能性があります。