

## ■ □ 公益通報・相談受付シート □ ■

氏名		記入日	年 月 日
所属			
身分	1. 教職員 2. 派遣労働者 3. 取引先の労働者 5. その他( )		
連絡先	※ 下欄で選択する「希望する連絡方法」の連絡先の他、通知文書の送付先を明記してください。		
希望する連絡方法	1. 電子メール 2. FAX 3. 書面(郵送) 4. その他( )		
通報・相談内容	通報対象者		所属
	通報対象事実	1. 生じている 2. まさに生じようとしている	
	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		
	通報対象事実を知った経緯、相談したい内容		
	通報対象事実に対する考え		
	通報者の希望する事項 (事実関係の調査、告発等)		
	特記事項		
証拠書類等の有無	有 ( 添付 ・ 後日送付 ) ・ 無		
調査結果の通知	1. 希望する 2. 希望しない		

※ ご自身の氏名・所属を記入のうえ、通報・相談してください。

※ 通報内容については、分かる範囲で記入してください。(全てを記入する必要はありません。)

※ 「証拠書類等」は、書面に限らず、電磁的記録媒体その他通報内容に関する事実の証拠となる物品を含みます。通報の際には、これらのものも提出してください。