|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報・相談シート | | | | | |
| 通報・相談年月日 | |  | | | |
| 通報・相談の区分  ※該当する□に☑ | | □ 通報　（合理的な根拠に基づき違反行為等が強く疑われる場合）  □ 相談　（上記以外の場合） | | | |
| 通報・相談者の区分  ※該当する□に☑ | | □ １．本学の教職員等  □ ２．本学との請負契約等に基づき本学で業務を行う場合の当該業  務に従事する他の事業者の役員,労働者又は派遣労働者  □ ３．当該通報の日前１年以内に上記「１．」又は「２．」であった者 | | | |
| 通報・相談者  （氏名・所属・職名等）  ※匿名を希望する場合は,□に☑ | | （□ 匿名 〔※1〕　） | | | |
| 連絡先（方法） （希望する連絡方法に必要事項を記入） | | メール（E-mailアドレス）：  電話（電話番号）：  Fax（Fax番号）：  郵送先（郵便番号・住所）： | | | |
| 通報・相談先  ※該当（希望）する  □に☑ | | □ 学内窓口  □ 学外窓口  （学外窓口の場合：通報後の手続き時の氏名の秘匿を希望□〔※２〕） | | | |
| 通  報  内  容 | 通報・相談対象者  （氏名・所属・職名等） | |  | | |
| 通報・相談対象事実  ※該当する□に☑ | | □ 生じている  □ 生じようとしている  □ その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | |
| 通報・相談対象事実  を知った経緯 | |  | | |
| 発生した期日（いつ） | |  | | |
| 発生した場所（どこで） | |  | | |
| 具体的な内容（何がどのように生じているか/  生じるおそれがあるか） | |  | | |
| 補足事項 | |  | | |
| 不正行為等と考える根拠  （法令・本学規則等） | |  | | |
| 証拠書類等の有無  ※該当する□に☑ | | | □ 有  □ 無 | 証拠書類等の  内容 |  |
| ※1　通報・相談にあたっては,可能な限り,氏名や連絡先を明らかにしてください（調査等を進めるにあたって,通報者にもご協力いただく場合がございます）。匿名による通報の場合は,当該通報を信じるに足る相当の理由,証拠等がある場合に限り,受け付けます。 | | | | | |
| ※2　氏名の秘匿を希望することにより，通報を受け付けた窓口以外の者に氏名を明かすことなく手続きを行うことができます。ただし，通報内容によっては，氏名を明らかにしないと十分に調査ができないものがあります。 | | | | | |

留意事項

・通報は,虚偽の通報及び他人を誹謗中傷する通報その他の不正の目的をもって行ってはならず,合理的な根拠に基づき違反行為等が強く疑われる場合に限り,行うことができます。

・通報内容について欄内に書ききれない場合は,別途別紙に記載し,添付してください。