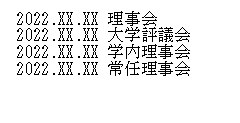
公益通報書

　※可能な範囲で記入、該当項目にチェック（）をしてください。

なお、書ききれない場合や関連資料がある場合には、別添としてください。

　※実名での通報にご協力ください。匿名の場合、調査に関する通知や充分な調査を行えない可能性があります。

　※通報者の「教職員等」とは、本学に就労する全ての教職員（非常勤教員、契約職員、臨時職員、派遣契約その他契約に基づき本学の業務に従事する方）を含みます。

※通報日前１年以内に退職した教職員等の方も公益通報をすることができます。

　※証拠書類等（書面に限らず、電磁的記録媒体等事実の証拠となる物品を含みます）がある場合は、別添として添付ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報者氏名 |  | | 記入日 | | 年　　　月　　　日 |
| 通報者所属 | □役　　員（職名:　　　　　　　）  □教職員等（所属:　　　　　　　）又は元教職員等（退職年月日　　　　　　　）  □在学生または保証人（所属学部等：　 　　　 　　） | | | | |
| 通報者連絡先 | 電話　（電話番号　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  FAX　 （FAX番号　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）  Eメール（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  郵便　（宛先　〒　 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 通報内容 | ①通報の対象者　　　　　　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ②通報の対象となる事実が、  □行われている　　　 □行われようとしている（思料される） | | | | |
| ③具体的内容（いつ）（どこで）（何を）（どのように）※できるだけ具体的に記入してください。 | | | | |
| ④通報対象事実を知った経緯 | | | | |
| ⑤対象となる法令または規程、特記事項 | | | | |
| 証拠資料  等の有無 | □有　　 　□無 | 調査結果  等の通知 | | □希望する 　　□希望しない | |

|  |  |
| --- | --- |
| 《内部監査室記入欄》 |  |
| 受　　付　　日　　　　　年　　　月　　　日 | 受付番号　　№． |
| 理事長への報告　　　　　年　　　月　　　日 | 受付者 |