

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十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			
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	No.
理事長への報告	年 月 日	受 付 者	