【 公 益 通 報 届 】

フリガナ		記載 年月日	平成　　年　　月　　日
氏　名			

所　属	1.職員（嘱託含む）　2.派遣職員　3.学生　4.取引先　5.退職者　6.その他　※対象を〇で囲んで下さい。				
	職　員	部　署		役　職	
	派　遣	派遣元		派遣部署	
	取引先	取引関係		社　名	
	その他	所　属			

通報等の内容

①通報等の対象者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿部署等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（何を）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（どのように）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（何のために）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（なぜ生じたのか）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象となる法令違反等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

③通報対象事実を知った経緯：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

④通報対象事実に対する考え：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤特記事項：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

調査等の進捗状況および結果の通知を希望する場合の連絡方法・連絡先	1.電話　2.メール　3.郵便　4.その他　5.希望しない　※対象を〇で囲んで下さい。		
	電　話	TEL	
	メール	Mail	
	郵　送	住　所	〒
	その他		

※実名での通報にご協力下さい（匿名の場合、事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります）。

※通報の内容については、わかる範囲で記入して下さい（全てを埋める必要はありません）。

※個人情報については、通報処理に関し必要な範囲で使用し、適切に保護します。

学校法人帝京大学