

コンプライアンス通報書式

通報受付整理番号第 _____ 号

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1 通報(相談)者の氏名 _____ 所属 _____

区分 教員 職員 その他 *レ印を入れてください

2 あなた(通報者)が認めた違法行為等を以下に記載してください。

(1) 違法行為等を行っているあなたが認めた組織又は教職員等

組織(部署)名 _____

教職員等の氏名 _____ (所属 _____)

(2) 違法行為等の内容(できるかぎり具体的に記載し、書ききれない場合は別紙に記載し添付してください。)

(_____)

(3) あなたの他に違法行為等の内容を知っていると思われる者

所属 _____ 氏名 _____

(4) 違法行為等の発見の経緯

(_____)

(5) 違反行為等を証する資料等の添付の有無 あり なし *レ印を入れてください

3 通報受付管理者との連絡方法(希望する連絡方法を選択してください。複数可)

① e-mail (メールアドレス _____)

② 書簡(送付先住所 _____)

③ 電話(電話番号 _____)

④ その他(_____)