通報シート

環太平洋大学

通報者の氏名		通報日	年　月　日
通報者の所属			
通報者への連絡方法 連絡先	電　話　：　　自宅・職場・携帯		
	メール　：　　自宅・職場		
	ＦＡＸ　：　　自宅・職場		
	郵送(住所)：　　自宅・職場		
	ご希望の連絡方法に〇印をつけたうえ、連絡先（電話番号、メールアドレス、住所等）をご記入下さい。		
氏名などの秘匿	希望する　・　希望しない （今後の手続きにおいて氏名、連絡先等の秘匿を希望するかどうか〇を付してください。）		
通報等の内容	1. 通報等の対象者 **組織名**： **職員等の氏名**：		
	2. 通報等の対象事実は（生じている・生じようとしている・その他（　　）） ① いつ頃の事実ですか： ② 事実を知った経緯は： ③ 具体的な内容：		
	3. 通報対象事実が存在するとする証拠又は根拠		
	証拠書類等の用意：　**あり**（**書面・その他**（　　）） **なし**		
調査等の結果の通知（ 希望する ・ 希望しない ） ※匿名での通報の場合は通知出来ません			

※あなたの分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）。

※できる限り実名での通報・相談をお願いします（匿名の場合、調査結果の通知等ができない、または事実関係の調査を十分にできな い可能性があります）。

［太線の枠内は記入しないで下さい］

受取方法	電話 ・ メール ・ FAX ・ 郵便 ・ 面談			添付資料	あり（　枚）・ なし
受取日	年　月　日	受取者	印	受付番号	