龍谷大学　公益通報受付シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 記入年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 通報者氏名 |  |
| 通報者所属 | [ ] 教育職員　 [ ] 事務職員　　[ ] その他職員 [ ] 派遣職員 　[ ] 業務委託従事者[ ] 上記の退職者（1年以内） [ ] 役員 |
| 所属（学部･部署等） |  |
| 通報者連絡先 | 住所 |  | TEL/FAX |  |
| E-mail |  |
| 通知の希望 | [ ] 受理通知を希望　　　[ ] 調査結果等通知を希望　　　[ ] いずれも希望しない |
| ※虚偽の通報、他人を誹謗中傷する目的の通報、その他不正の目的の通報は禁止されています。※匿名での通報も可能です（ただし、事実関係の調査が十分に行えない可能性があります）。 |
| 通報内容 | 通報対象者 | 氏名 |  |
| 所属 |  | 職名 |  |
| 通報対象事実 | [ ] すでに生じている　　　[ ] これから生じようとしている |
| いつ |  |
| どこで |
| 何を |
| どのように |
| 何のために |
| なぜ生じたか |
| 対象となる法令違反 |  |
| 通報対象事実を知った経緯 |  |
| 通報対象事実に対する考え等 |  |
| ※記入スペースが足りない場合は、別紙に記入し、添付してください。 |
| 証拠資料等の有無 | [ ]  有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　）　　[ ] 　無 |
| （以下 受付処理欄） |
| 受付日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 | 受付窓口 | [ ] 内部窓口　[ ] 外部窓口 |
| 受付方法 | [ ]  E-mail　 [ ]  FAX　 [ ] 郵送　[ ] 電話　[ ] 面談 | 添付資料 | [ ] 有（　　枚）　[ ] 無 |