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 | |