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