

《内部通報届》（通報者用）

受付No. _____

フリガナ		本用紙に記載した日	平成 年 月 日	
通報者の氏名	（・匿名）			
通報者の所属	該当する番号を○で囲んで下さい		1.職員 2.派遣社員 3.学生 4.取引(請負)先 5.その他	
	職 員	所 属	役職	
	派遣職員	派遣元		
	学 生	学部・学科		
	取引業者	取引関係	社名	部署
	そ の 他			
希望する連絡方法	1. 電話（自宅・職場・携帯・他（ ）） 2. メール（自宅・職場・他（ ）） 3. FAX（自宅・他（ ）） 4. 郵送（自宅・職場・他（ ）） 5. 他（ ）			
連絡先				
通 報 内 容	①通報対象者： _____ 部署： _____ ②通報対象事実が（発生している・発生しようとしている・その他（ ）） （いつ） _____ （どこで） _____ （何を） _____ （どのように） _____ （何のために） _____ （なぜ生じたのか） _____ 対象となる法令・学内規程違反等 _____ ③通報対象事実を知った経緯： _____ _____ ④通報対象事実に対する考え： _____ _____ ⑤特記事項： _____ _____ _____			
証拠書類等の用意	有（書面・テープ・フロッピー・その他（ ）） ・ 無			
調査等の進捗状況・結果の通知	希望（する・しない）（匿名での通報の場合は通知できません）			

※通報内容を整理する為に使用して下さい。（この書面を郵送・メールで送っていただいても構いません。）

※あなたのわ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に御協力下さい。（匿名の場合、調査結果の通知等ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。）