

学校法人中央大学 通報窓口 通報・相談受付シート

* 自らが不正の利益を得る目的、虚偽、他人の誹謗中傷、業務妨害など、不正目的の通報は禁止されています。また、他人の正当な利益や公共の利益を害することのないよう十分留意してください。

| | |
|----------------------------|--------------|
| 通報区分 | |
| 公益通報 | |
| 通報先 | 通報の目的 |
| 学内窓口宛て(内部窓口)・弁護士窓口宛て(外部窓口) | 通報・相談(苦情等含む) |

| | |
|----------------|----------------------------------|
| 通報者(あなた)のこと ※1 | |
| ふりがな 氏名 | (実名) . 匿名 |
| 身分 ・ 所属 | 教員 (学部・学科・学校名) 役職: () |
| | 職員 (部課室) 役職: () |
| | 派遣又は委託業者 (部課室・学校名) 派遣元又は会社名: () |
| | 学生生徒等 (学部・学科・学校名) 学年: () 年 |
| | その他 () |

※1 匿名の場合は、十分な事実関係の調査ができない場合がありますので、できる限り実名でお願いします。

| | |
|---------------------------|------------------------|
| 通報先からの通知について ※2 | |
| 通報が受理された場合、受理の通知を希望しますか | 希望する ・ 希望しない |
| 通報が受理された場合、調査結果の通知を希望しますか | 希望する ・ 希望しない |
| 上記について「希望する」と答えた場合 | |
| 希望する通知手段(複数選択可) | 郵送 ・ 電話 ・ メール |
| 通知先 | 住所 〒 |
| | 電話番号 (自宅・職場・携帯・その他()) |
| | FAX番号 (自宅・職場・その他()) |
| | メールアドレス |

※2 匿名での通報の場合、受理通知・結果通知は行いません。ただし、連絡先の記載がある場合、通報内容の確認のために通報先から連絡をとることがあります。

| | | | |
|---|-----------|----|--|
| 被通報者(法令違反行為等を行っていると思われる者)のこと※3 | | | |
| 氏名 | 所属 | 役職 | |
| 通報したいことについて | | | |
| 内容※4 | | | |
| 発生時期 | 認識した時期 | | |
| 発生場所 | 違反する法令名※5 | | |
| この通報以外、どこかに通報・相談していますか | | | |
| <input type="checkbox"/> 通報・相談した <input type="checkbox"/> 通報・相談したが是正されていない <input type="checkbox"/> 通報・相談した結果、不利益を受けた <input type="checkbox"/> 通報・相談していない (通報・相談した場合の通報先) (通報・相談した場合の通報時期) | | | |

※3 被通報者が複数の場合は、「等」で省略せず、全てご記入ください(氏名・所属・役職欄は増設していただいで結構です)。

※4 具体的内容は、2枚目及び3枚目にご記入ください。

※5 お分かりの場合には、ご記入ください。

(2枚目)

具体的な通報内容

証拠資料等の有無(所有している場合は本書を添付願います。ただし、やむを得ない場合は写しでも可。)

無 ・ 有 (書面 ・ 電子媒体 ・ その他 ())

(通報内容について、法律違反と考える理由など、できる限り具体的に記述してください。)

(連絡先を記載されない場合には、特に詳しく記述してください。)

極秘

