公 益 通 報 届

フリガナ				記入 年月日	平成　　年　　月　　日
通報者氏名					
通報者所属	1．職員（教育職員・事務職員）　　2. 派遣労働者等				
	所　属				
通報内容	通　報 対象者	氏名			
		所属		職名	
	通報対象事　実	1.すでに生じている　2.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 法令違反等				
	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				
証拠書類等の用意	1. 書面　2. 音声記録　3. 画像・動画記録　4. 電子媒体　5. その他　6. なし				
	5.の場合具体的に記入（　　）				
調査等の進捗状況及び結果の通知を希望する場合の連絡方法・連絡先 （※匿名の場合は通知できません）	1. メール　2. 郵送　3. 電話　4. その他（　　）				
	メール	アドレス			
	郵送	住所	〒		
	電話	電話番号			
	その他				

(1) 実名での通報にご協力ください（匿名の場合，事実関係の調査を十分に行うことができないことがあります）。
(2) 通報内容は，可能な限り具体的にご記入ください。
(3) 氏名等の個人情報は，通報窓口等から通報者への連絡，調査その他通報処理に関し必要な限度で使用します。

※受付日	※備考欄