

(様式1)

公 益 通 報 書

作成年月日 ※	令和 年 月 日		
通報者氏名 ※			
本学における通報者の身分・立場 ※	<input type="checkbox"/> 教職員 (部署 役職 ) <input type="checkbox"/> 学生・生徒 (学校・学部 学年 ) <input type="checkbox"/> 派遣労働者 (派遣元 ) <input type="checkbox"/> 取引先 (取引関係 社名 ) <input type="checkbox"/> 退職者		
希望する連絡方法 ※	・連絡方法 電話・メール・郵送・その他 ( ) ・連絡先 自宅・(携帯)・職場・その他 ( )		
通報者連絡先 ※			
具 体 的 内 容	※ ①通報対象事実は (生じている・生じようとしている・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)		
	※ 公益通報と判断した合理的理由 (対象となる法令等)		
	※ ②通報対象事実を知った経緯		
	※ ③通報対象事実に対する考え		
④特記事項			
※ 証拠書類 (有 (書面・電子データ・その他 ( ))・なし)			
受付日	令和 年 月 日	受理番号	(受 理 印)
		受 理 日	

(備考) 通報者が**太枠内を記入**のうえ内部監査室へ提出してください。「※印」は必須記入事項であり、記入がない場合には公益通報とはみなさないことがあります。ただし、万やむを得ず記入ができない事由がある場合には内部監査室へご相談ください。