通 報 シ ー ト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報者の氏名 |  | 記入日 |  　年 　月 　日 |
| 所 属・職 名 |  |
| 希望する連絡方法 | 電　話：e-mail：ＦＡＸ：住　所： |
| 通報の内容 | １．通報の事案 　 　  　 　 ２．通報の対象となる職員等　　職員等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３．通報の対象となる事実等の内容 （いつ） 　 　 　　  （どこで） 　 　  （何を）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どのように） 　 　  （どのような理由で） 　  ４．違反となる法令等 　 　  　 　 ５．通報対象事実等を知った経緯 　 　  　 　 ６．証拠資料等の有無（所有している場合は，写しを添付してください。）　　　有・無 |

※ 「通報の事案」が複数ある場合は，それぞれの事案毎に別の用紙にご記入ください。

※ 「通報の対象となる事実等の内容」については，できるだけ詳細にご記入ください。記入しきれない場合は，適宜用紙を追加してください。

※　氏名その他の個人情報は，通報・相談者への連絡，調査結果等の通知，調査その他の当該調査に関し必要な場合のみ使用し，適切に保護を行います。

※ 通報者が，通報をしたことで不利益な取り扱いを受けることはありません。