別紙様式（第５条関係）

公益通報受付書

※匿名での通報の場合、氏名欄の記入は不要ですが、希望連絡先欄は必ず記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通  報者 | 氏名 |  | | | |
| 通報者の  区　　分 | 教職員等 | 所　属： | | |
| 学 外 者 | 退職者： ( 退職時所属： ) | | |
| 大学との業務契約内容等： | | |
| 企業等名称： | | |
| 希 望  連 絡 先 | 電 話 | 番 号： （ ） ― | | |
| メール | アドレス： ＠ | | |
| F A X | 番 号： （ ） ― | | |
| その他 | （ ） | | |
| 通  報  内  容 | 対象法令 | ①　法令等名称： | | | |
|  | ②　違反該当条項： | | | |
| 通報対象者 | ①　所属名： | | | |
|  | ②　役員又は教職員等名： | | | |
| 対象事実の概　　　要 | ①　対象事実： （ 　生じている　・　まさに生じようとしている　）  ②　発生時期：  ③　発生場所：  ④　事実概要： | | | |
| 証拠等 | ①　事実を知った経緯：  ②　他に公益通報に係る情報を知っている者：（　有　・　無　）  　・　氏名等：  ③　証拠書類等：（　有　・　無　）  　・　媒　　体：書面、その他（　　　　　　　　　　　　　　　 ）  　・　入手方法：  　・　内　　容： | | | |
| その他 | | 結果等の通知の希望（　有　・　無　） | | | |
| 受付者記入欄 | | 受付日 | 年　　月　　日（　） | 受付者 |  |