**公 益 通 報 ・ 相 談 シ ー ト**

受付番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公益通報者氏名 |  | 通報日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所　 　　　属 | ○ 教職員（常勤・非常勤・嘱託）　　○ 派遣職員○ 学生・生徒　　　○ 生徒の保護者等（生徒氏名：　　　　　　　　　　）○ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学校・学部・部署・企業名等 |  |
| 住　　　　　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場） |
| 電　話　番　号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場・携帯） |
| E－mail |  |
| 希望する連絡方法 | ① 上記住所への郵送　　　　　　② 電話　　　　③ 電子メール |
| 通　報　内　容 | １　法令違反行為が生じて（生じようとして）いるとあなたが認めた組織又は職員等　　組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職員等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　（所属・職名：　　　　　　　　　　　　）２　法令違反行為の内容　　（日時）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どこで）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（何を）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どのように）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（その他参考事項）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３　対象となる法令等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　４　通報対象事実を知った経緯　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 証拠書類の有無 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　なし |
| 調査結果の通知 | 　希望する　・　希望しない |

＊１　通報内容はわかる範囲で記入してください。

＊２　記載内容について、確認させていただく場合があります。

＊３　個人情報については、公益通報窓口等から通報者への連絡、調査その他公益通報処理に関し必要な範囲でのみ使用し、適切に保護を行います。