公　益　通　報　書

通報日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報者の氏名 | |  | | |
| 通報者の所属 | |  | | |
| 希望する通報窓  口との連絡方法  □にチェックを入れる | | □郵　送 | | 〒 |
| □学内便 | |  |
| □電　話 | | （　　　　　） |
| □メール | | メールアドレス：（　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　） |
| □その他 | |  |
| 通　報　内　容 | 通報対象者 | |  | |
| 所属部署 | |  | |
| い　つ | |  | |
| どこで | |  | |
| どのような状  況で何をした | |  | |
| その他 | |  | |
| 証拠書類等 | 証拠の有無　□無　　　□有　　　　　（□にチェックを入れる） | | | |
| * 書面（コピーを添付してください） | | | |
| * 電子データ（Excel、Word、音声データ等）（データを提出願います） | | | |
| * 外部記録媒体（USBメモリ、CD-ROM等）（記録媒体を提出願います） | | | |
| * その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 結果の通知希望 | | 希望する　／　希望しない　　　　　どちらかに〇をつける | | |

（以下事務処理欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 年　　月　　日（　　） | 受　付　者 |  |
| 特記事項 |  | | |