

# 龍谷大学付属平安高等学校・中学校 公益通報受付シート

フリガナ				記入 年月日	年 月 日
通報者氏名					
通報者所属	<input type="checkbox"/> 教育職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> その他職員 <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> 業務委託従事者 <input type="checkbox"/> 上記の退職者（1年以内） <input type="checkbox"/> 役員				
	所属（部署・教科等）				
通報者連絡先	住所		TEL/FAX		
	E-mail				
通知の希望	<input type="checkbox"/> 受理通知を希望 <input type="checkbox"/> 調査結果等通知を希望 <input type="checkbox"/> いずれも希望しない				

※虚偽の通報、他人を誹謗中傷する目的の通報、その他不正の目的の通報は禁止されています。

※匿名での通報も可能です（ただし、事実関係の調査が十分に行えない可能性があります）。

通報内容	通報対象者	氏名			
		所属		職名	
	通報対象事実	<input type="checkbox"/> すでに生じている <input type="checkbox"/> これから生じようとしている			
	いつ				
	どこで				
	何を				
	どのように				
	何のために				
	なぜ生じたか				
	対象となる 法令違反				
通報対象事実 を知った経緯					
通報対象事実 に対する考え等					
※記入スペースが足りない場合は、別紙に記入し、添付してください。					
証拠資料等の有無	<input type="checkbox"/> 有（内容： _____ ） <input type="checkbox"/> 無				

-----（以下 受付処理欄）-----

受付日	年 月 日	受付窓口	<input type="checkbox"/> 内部窓口 <input type="checkbox"/> 外部窓口
受付方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談	添付資料	<input type="checkbox"/> 有（ 枚） <input type="checkbox"/> 無