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。