

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： F A X： 住 所：		
通 報 の 内 容	1. 通報の事案 <hr/> <hr/> 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 <hr/> <hr/>		
	5. 通報対象事実等を知った経緯 <hr/> <hr/>		
	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。