

(別表様式)

学校法人帝京科学大学公益通報書（相談含む）

通報等の日付：

通報者・相談者 (あなたのこと)	ふりがな	
	氏名	
	※該当にレ点を付して所属等を記入	<input type="checkbox"/> 教職員（所属： ） <input type="checkbox"/> パート・アルバイト（所属： ） <input type="checkbox"/> 委託業者・派遣職員（所属： ） <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 退職者（元所属・職種等： ）

※できるだけ実名での通報等にご協力願います。匿名の場合は、「匿名希望」と記入

希望する連絡先・連絡方法
郵送・住所： メール： 電話：

通報・相談の内容
1. 通報・相談の別 <input type="checkbox"/> 通報 ・ <input type="checkbox"/> 相談 ※該当にレ点を記入
2. 通報等の対象者・所属 組織名・所属： 氏名：
3. 法令違反行為の発生状況 <input type="checkbox"/> 通報対象事実は生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている ※該当にレ点を記入
4. 法令違反行為の状況 ① いつ頃のことですか ② 事実を知った経緯は

③ 具体的な内容（できるだけ具体的に記入願います）

5. 証拠資料等有無

有（書類等の内容：
※提出をお願いします。

無

6. 調査結果の通知

希望 希望しない

※該当にレ点を記入

7. この通報以外にどこかに通報・相談している場合、その状況を教えてください。

8. その他

上記のほかご意見、ご希望があればご記入願います。