**＜通報フォーマット＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報者の氏名 | □匿名 | 本用紙に記載した日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 通報者  （区分） | ※チェックを入れて下さい  □職員　　　　（部署：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □契約社員　　□パート・アルバイト　　□派遣社員  □取引事業者　（取引関係：　　　　　　　　　　　社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望する  連絡方法 | ※チェックを入れて下さい  □電話　　　□自宅　□職場　□携帯　□その他（　　　　　　　　）  □メール　　□自宅　□職場　□その他（　　　　　　　　）  □FAX　　　□自宅　□職場　□その他（　　　　　　　　）  □郵送　　　□自宅　□職場　□その他（　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　） | | |
| 連絡先 |  | | |
| 通報内容 | １．通報対象者：  　　部　　　　署：  ２．通報対象者事実　※チェックを入れて下さい  　　□生じている　　□生じようとしている　　□その他（　　　　　　　　　）  　　（いつ・どこで・何を・どのように・何のために・なぜ生じたのか・対象となる法令違反等）  ３．通報対象事実を知った経緯：  ４．通報対象事実に対する考え：  ５．特記事項： | | |
| 証拠書類の用意　※チェックを入れて下さい  　□有　　　□書面　　□データ　　□メール　　□その他（　　　　　　　　）  　□無 | | | |

※通報内容を整理するために使用して下さい。（この書面を郵送・メールで送っていただいても構いません。）

※あなたの分かる範囲で記入して下さい。（全てを埋める必要はありません。）

※できる限り実名での通報に御協力下さい。（匿名の場合、調査結果の通知等ができない、又は事実関係の調

　査を十分に行うことができない可能性があります。）