公 益 通 報 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ふりがな  通報者の氏名 | | ※２  □ 匿名 | | |
| 通報者の所属等 | | □ 教職員（所属：　　　　　　　　　　　　　　　職名：　　　　　　　　　　）  □ 派遣職員　　　□ 業務委託労働者　　　□ 退職者（退職後１年以内の方） | | |
| 連絡先 | | 住所：〒    電話番号：  ﾒ-ﾙｱﾄﾞﾚｽ： | | |
| 調査結果の通知 | | □ 希望する　　　□ 希望しない | | |
| 通  報  内  容 | 通報対象者 | 氏名： | 所属： | 職名： |
| 通報対象事実 | □ 生じている　　　□ 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 |  | | |
| なぜ生じたのか |  | | |
| 対象となる  法令違反 |  | | |
| 通報対象事実を知った経緯 |  | | |
| 特記事項 |  | | |
| 証拠書類等の  有無 | □ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 無 | | |

※１　□欄は、該当するものに☑を記入してください。

※２　匿名による通報の場合は、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査ができない可能性があります。

※３　氏名その他の個人情報は、窓口等からの通報者への連絡、調査結果等の通知、調査その他の当該調査に関し必要な範囲でのみ使用し、適切に保護を行います。