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。