

学習院大学 公益通報受付シート

1. 公益通報者（あなた）について

※□については、いずれかにチェックを入れてください。

①種 別	<input type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 相談	②記入日	令和 年 月 日
③氏 名			
④所 属			
⑤身 分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 派遣労働者、業務委託先の労働者		
⑥その他	通報の日から1年以内に⑤の身分であった方は、右欄に退職日等を記載ください。	令和 年 月 日付	
⑦匿名希望	<input type="checkbox"/> 匿名希望 ※匿名を希望する場合はチェックを入れてください。		
⑧匿名希望の理由	※⑦でチェックを入れた場合、学習院大学公益通報に関する規程第7条の規定により、匿名とする理由を下記に記載ください。理由の記載がない場合は、受けつけることができません。		
⑧希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送	〒	
	<input type="checkbox"/> 院内便	宛先：()	
	<input type="checkbox"/> 電話	電話番号：()	
	<input type="checkbox"/> メール	メールアドレス：()	
⑨調査結果の通知	<input type="checkbox"/> 希望する ※氏名等の記入がない通報については、通知できない場合があります。 <input type="checkbox"/> 希望しない		

2. 被通報者（公益通報の対象となる者）について

※□については、いずれかにチェックを入れてください。

①氏 名	
②所 属	
③身 分	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 派遣労働者、業務委託先の労働者

- ※ 原則として、通報者（ご自身）の氏名・所属を記入のうえ、通報してください。氏名等の記入がない通報については、通知や連絡ができない場合があります。
- ※ 学習院大学公益通報に関する規程第3条第2項各号に掲げる規程の適用を受ける事案については、当該規程の定めるところにより通報等を行ってください。
- ※ 公益通報は、客観的で合理的な根拠に基づき誠実に行わなければならない。虚偽の通報、他人を誹謗中傷する通報その他の不正の目的による通報を行ってはけません。

通報・相談内容	
①通報対象事実	<input type="checkbox"/> 既に生じている <input type="checkbox"/> まさに生じようとしている
②いつ	
③どこで	
④どのような状況で	
⑤何をした	
⑥その他	
⑦対象となる法令違反等	
⑧通報対象事実を知った経緯	
⑨通報対象事実に対する考え	
⑩特記事項	
証拠書類等	証拠の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 書面 ※コピーを提出願います。
	<input type="checkbox"/> 電子データ (Excel、Word、音声データ等) ※データを提出願います。
	<input type="checkbox"/> その他 ()

----- (以下、事務処理欄) -----

受付日時	令和 年 月 日	連絡手段	
特記事項			