別紙

**≪ 通報フォーマット≫**

|  |  |
| --- | --- |
| 記載日 | 年　　月　　日 |
| 所　属  氏　名 | | （・　匿名希望　） | | |
| 希望連絡方法 | | **電話・FAX**〔自宅・職場・携帯・その他〕**番号**( )  **メール**〔自宅・職場・携帯・その他〕**ｱﾄﾞﾚｽ**( )  **郵送** 〔自宅・職場・その他(住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　 )〕 | | |
| 通  報  内  容 | **①通報対象者氏名：**  **通報対象者所属：**  **②通報対象事実は：生じている・生じようとしている・その他(**　　　　　　　 **)**  **(いつ)** 　　年　　月　　日　　　～　　年　　月　　日  **(どこで)**    **(誰が)**    **(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：** | | | |
| **証拠書類等の用意：**有〔書面・証人・テープ・その他(　　　　　　　　)〕　・　無  **本窓口以外への通報：**有〔上司・その他(　　　　　　　　　　　　　　)〕　・　無  **調査等の進捗状況・結果の通知：**希望する・希望しない(※匿名での通報の場合は通知できません) | | | | |
|

【留意事項】

　できる限り『実名』での通報にご協力をお願いします。匿名の場合、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。

　電話で通報される場合は、可能な限り上記「通報内容」の項目を踏まえ、事実関係を整理の上、お話し願います。