

## 《 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]	アドレス	(	)
	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。