

別紙様式

通報日： 年 月 日

通報シート

| | | | |
|--|--|----|--|
| 1. 通報者の氏名及び所属（できる限り実名での通報にご協力ください。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。） | | | |
| 氏名 | | 所属 | |
| 2. 通報者の連絡先及び連絡方法 | | | |
| | | | |
| 3. 通報内容（できる限り具体的に記載してください。） | | | |
| (1) 通報対象者の氏名及び所属 | | | |
| 氏名 | | 所属 | |
| (2) 具体的な内容 | | | |
| いつ 〔違法行為等 の発生時期〕 | | | |
| どこで 〔違法行為等 の発生場所〕 | | | |
| 何を 〔違法行為等 の内容〕 | | | |
| 4. 証拠の有無（有の場合は、その内容を記載してください。） | | | |
| 有 ・ 無 | | | |
| (有の場合、その内容) | | | |
| | | | |
| 5. 受理・不受理決定通知の希望の有無（匿名での通報の場合は、通知できません。） | | | |
| 希望する ・ 希望しない | | | |

| | |
|---------|--|
| 通報窓口記載欄 | |
|---------|--|