通報受付シート

受付日　　　　　　年　　月　　日

あなたの氏名【必須】		・匿名希望　（客観的資料が必要です）
※匿名の場合は理由を記載してください		
所属【必須】		
あなたの身分		教職員（退職者、役員含む）　・　学生、大学院生　・　法人の契約先の労働者
内容【必須】	①法令等違反している相手方	
	②違反行為は	生じている　・　生じようとしている　・　その他（　　　　　）
	③いつ	
	④どこで	
	⑤何を	
	⑥どのように	
	⑦違反対象となる法令名等	
	⑧違反事実を知った経緯	
	⑨違反事実に対するあなたの考え、希望する対応	
	⑩証拠書類の有無	有（　　　　　　　　　　　　　）・無
	⑪本受付窓口以外へ通報の有無	
	⑫特記事項（緊急性がある等）	
あなたへの連絡先【必須】		
調査等の通知		希望する　・　希望しない　※匿名の場合は通知できません