

《教職員等からの通報・相談フォーマット》

1. できる限り実名での通報にご協力ください。
匿名の場合、調査結果の通知ができない、あるいは事実関係の調査を十分に行なうことができない場合があります。
2. あなたのわかる範囲で詳細に記入ください（全てを埋める必要はありません）。
3. 書ききれない場合は別添として結構です。

記入年月日	令和 年 月 日
-------	----------

通報者氏名・ 部署	(・匿名)
希望する 連絡方法	電話 ・ Eメール ・ FAX ・ 郵便 ・ 他
連絡先	
連絡の際の 留意事項	
通 報 内 容	①通報対象者（部署） : _____
	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) (どこで) (何が)))
	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証拠書類等 : 有（書面・電子媒体・その他 : 「本書に添付してください」） ・ 無
	⑥本窓口以外への通報 : 有（上司、その他（))) ・ 無
	⑦特記事項 :

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）