

通報・相談書式（参考）

通報等の日付	年 月 日	※受付整理番号	
通報・相談者の住所・氏名	住 所： 氏 名： <span style="float: right;">・匿名</span>		
希望する連絡方法	電 話：	自宅・職場・携帯	
	メー ル：	自宅・職場	
	F A X：	自宅・職場	
	郵送(住所)：	自宅・職場	
※通報等の方法	電話・電子メール・F A X・郵送・面会 その他（ <span style="float: right;">）</span>		
通報・相談の内容	<p>1. 通報・相談の別 通報・相談</p> <p>2. 法令違反行為の事実が生じているとあなたが認めた組織又は職員等 組織名 _____ 職員等の氏名 _____ (所属 _____)</p> <p>3. 法令違反行為事実の内容（可能な限り具体的に記載願います。書ききれない場合は適宜別紙に記載してください。） ① いつ頃の事実ですか _____ ② 事実を知った経緯は _____ ③ 具体的な内容 _____ _____ _____ _____ _____</p> <p>4. 証拠資料等の有無（所有している場合は、写しを添付してください。） 有・無</p>		

※印については記入不要です。

実名での通報にご協力ください。（匿名の場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査ができない可能性があります。）

氏名その他の個人情報は、通報・相談者への連絡、調査結果等の通知、調査に関し必要な場合のみ使用し、適切に保護を行います。

このシートは、必要により適宜変更しても構いません。