

滋賀県立大学コンプライアンス推進にかかる通報書

受付No.

通報者	フリガナ		通報年月日	年 月 日
	氏名			
	区分	役員 教員 事務職員 学生 非常勤職員 取引(請負)先 その他()		
	所属 (学部・学科・住所等)			

通報対象者 (法令違反等を行っている教職員等)	氏名	
	所属等	
通報対象事実	1. すでに発生している 2. これから発生しようとしている	
通報対象事実の内容	①いつ	
	②どこで	
	③何を	
	④どのように	
	⑤何のために	
	⑥なぜ発生したか	
	⑦違反する法令等	
通報対象事実を知った経緯		
特記事項		
証拠書類等の有無	1. 有り 2. 無し	
	<small>※具体の証拠物件 3. の場合は具体的に記載してください。</small>	1. 書面 2. 電子媒体 3. その他()

通報の受理または不受理の状況及び結果の連絡方法を希望する場合の連絡方法・連絡先 (※匿名の場合は通知できません。)	電話	TEL	
	メール	mail	
	郵送	住所	〒

※実名での通報にご協力ください。(匿名の場合、通報の受理ができない可能性があります。)

※証拠書類等を有する場合は、通報書とあわせて提出をお願いします。

※氏名その他の個人情報については、窓口等からの通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護します。

※通報対象事実の内容のうち、①～④は原則記入することとし、⑤～⑦は可能な範囲で記入をお願いしますが、不明な点は「不明」として下さい。(記載内容が不十分な場合、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。)

※本様式に示す事項が記載されていれば、別紙としていただいても結構です。