

**学校法人明治学院 公益通報書**

(受付No. )

|  |   |       |
|--|---|-------|
| 通報者の氏名   | 本用紙に記載した日   | 年 月 日 |
| 通報者の所属   | ・教員（所属：_____ 役職：_____）<br>・職員・パート・アルバイト（所属：_____）<br>※学生アルバイトの場合（学籍番号：_____）<br>・派遣労働者（派遣部署：_____ 派遣元：_____）<br>・取引先（取引関係：_____ 社名：_____ 部署：_____）                                      |       |
| 希望する連絡方法   | 電話（自宅・職場・携帯・他（ ））・メール（自宅・職場・他（ ））<br>FAX（自宅・他（ ））・郵送（自宅・職場・他（ ））・他（ ）   |       |
| 連絡先  | ①希望する連絡先<br>②通知文書の送付先   |       |
| 通報内容   | ①通報対象者・組織：_____ 所属：_____<br>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（ ））<br>（いつ）<br>（どこで）<br>（何を）<br>（どのように）<br>（何のために）<br>（なぜ生じたのか）<br>対象となる法令違反等（ ）<br>③通報対象事実を知った経緯：<br>④通報対象事実に対する考え：<br>⑤特記事項： |       |
| 証拠書類等の用意（有（書面・テープ・CD・その他（ ））・無）<br>調査等の進捗状況・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 |   |       |

※ あなたの分かる範囲で記入して下さい。（全てを埋める必要はありません。）

※ できる限り実名での通報にご協力下さい。（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、または調査結果の通知等ができない可能性があります。）

※ 通報が受理された場合、監査室が調査についての連絡をすることがあります。

※ 監査室が関係する内容につきましては、外部窓口へ通報してください。