

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：_____） ・職員・パート・アルバイト（所属：_____） ※学生アルバイトの場合（学籍番号：_____） ・派遣労働者（派遣部署：_____ 派遣元：_____） ・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（ ）） FAX（自宅・他（ ））・郵送（自宅・職場・他（ ））・他（ ）	
連絡先	①希望する連絡先 ②通知文書の送付先	
通報内容	①通報対象者・組織：_____ 所属：_____ ②通報を対応してもらいたい通報受理者 <u>内部監査室</u> / <u>監事</u> / <u>内部監査室および監事</u> ③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） （何を） （どのように） （何のために） （なぜ生じたのか） 対象となる法令違反等（ ） 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特記事項：	
証拠書類等の用意（有（書面・テープ・CD・その他（ ））・無） 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。