

内部通報・相談シート

通報年月日	年 月 日 ()
通報・相談者の氏名	氏 名：
	所 属：
	連絡先：
通 報 等 の 内 容	❖通報対象事実を行っていると思めた（思料する）組織又は職員等 組織名_____ 職員等の氏名_____ 所属_____ ❖通報等対象事実（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）_____ ❖通報等対象事実を知った経緯_____ _____
証拠書類等の有 無	有（_____） 無
通報の受理・調査結果等を通知しますので、連絡先を記入してください。	電 話（_____） F A X（_____） メール（ @ ） 郵 送（〒_____住所_____） _____ その他（_____）

（注 1）あなたのわかる範囲で記入してください。（全てを記載する必要はありません。）

（注 2）通報・相談者の個人情報、調査結果等の通知、当該調査に関し必要な場合のみ使用し、適切に保護され通報・相談者の匿名性は担保されます。