

学校法人新潟青陵学園 公益通報フォーマット

氏名		送付日	年 月 日 ()
住所	自宅・職場		
電話	自宅・職場・携帯		
FAX	自宅・他 ()		
電子メール	自宅・職場・携帯		
所属 (学校名・部署名)			
希望連絡方法	電話・メール・FAX・郵送・その他 ()		
連絡時留意事項			
相談内容	① 通報対象者(部署名) : _____ ② 内容 : (いつ) (どこで) (何が) ③ 現状 : 行われている・行おうとしている・その他 () ④ 対象法令等 : ⑤ 証拠書類等 : 有(書面、その他 ())・無 ⑥ 本窓口以外への通報 : 有(上司、その他 ())・無 ⑦ 特記事項 :		
結果の通知	希望する ・ 希望しない		

※ **できる限り**実名での通報にご協力ください。

匿名を希望される場合は匿名でも受け付けますが、調査結果の通知ができない、あるいは事実関係の調査を十分に行うことができない場合があります。また、後日、問い合わせがあっても回答できませんのでご了承ください。

※ 受信後速やかに受理連絡をします。公益通報として受理しない場合は、その理由を付して連絡します。公益通報として受理された場合、受信日より30日以内に調査開始の可否を含めた通報内容に関する対応を連絡します。調査を行わない場合はその理由を付して連絡します。

※ あなたのわかる範囲で詳細に記入してください(全てを埋める必要はありません)。書ききれない場合や証拠資料がある場合は、別添としてつけてください。