≪ 福島大学公益通報・コンプライアンス通報書 ≫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報の種類 | | 公益通報　・　コンプライアンス通報 （※該当するほうを○で囲んでください） | | | | |
| 通報者の氏名 | | （　・　匿　名） | | 記入日 | | 月　 日 |
| 通報者の  所属等 | | ・教職員（部局等：　　　　　　　　　役職：　 　　　　　　 ）  ・派遣労働者（派遣元：　　　　　　　　 部署：　　　　　 　　　 ）  ・取引先（取引関係：　　　　社名：　　　　 部署：　 　 　　）  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ） | | | | |
| 通  報  内  容 | ①被通報者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　所属部局等：  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（　　　　　　 　　））  （※いつ、どこで、何を、どのように、何のために、なぜ生じたのか等を記入してください。）  ③通報対象事実を知った経緯  ④対象となる法令の名称等  （※上記「通報の種類」にて公益通報を選択した場合は「公益通報者保護法」に定められている通報対象法律の中から、コンプライアンス通報を選択した場合はその他法令、本学の規則等の中から、違反していると思われる法令等の名称等を記入してください。）  ⑤その他  （※調査に当たって希望すること、注意すべきこと等があれば記入してください。） | | | | | |
| 証拠書類の用意 | | 有（書面・その他（　　　　　　　　　　　　　））　　・　　無 | | | | |
| 調査結果の通知 | | 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） | | | | |
| 希望する場合の  連絡方法・連絡先 | | 電話（自宅・職場・携帯） | 電話番号 | |  | |
| メール（自宅・職場・携帯） | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  | |
| FAX（自宅・他（　　　）） | FAX番号 | |  | |
| 郵送（自宅・他（　　　）） | 郵便番号  住　　所 | |  | |

※　「公益通報者保護法」に規定されている通報対象法律であれば「公益通報」として、それ以外の法令等であれば「コンプライアンス通報」として受け付けます。

※　実名での通報にご協力ください。匿名での通報の場合は、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ので、当該通報を信ずるに足る相当の理由、証拠等がある場合に限り、これを受け付けます。

※　通報の内容については、わかる範囲で記入してください。

※　氏名その他の個人情報については、窓口等から通報者への連絡、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。

※　虚偽の通報、他人を誹謗中傷する通報その他の不正を目的とする通報を行った場合は、就業規則等によって処分されることがあります。