

学校法人敬和学園公益通報受付票

記入日 年 月 日

1. 通報者氏名【必須】				
2. 通報者の所属【必須】		所属部署又は会社名		
		(大学)	学科	学年
		(高校)	学年	
3.【いずれか一つは必須】 連絡先	住所（自宅・職場） ※いずれか○	(〒)		
	電話番号（自宅・職場・携帯電話）※いずれか○			
	Fax 番号（自宅・職場・その他）※いずれか○			
	Eメールアドレス			
4. 希望する連絡手段		電話・FAX・Eメール・郵送・その他		
5. 通報内容を知った年月日		年 月 日		
6. 被通報者の氏名・所属部署【必須】		氏名	所属部署	
7. 通報者との関係【必須】 ※いずれか○		<ul style="list-style-type: none"> ・被通報者が自ら使用する労働者 ・通報者は派遣労働者であり、被通報者が派遣先の事業者 ・被通報者との取引関係のある事業所の労働者 ・学生・生徒又は保護者 		
8. 法令違反、又は法令違反のおそれがある行為の具体的内容				
9. 証拠物件等の有無【必須】 例：写真、書面、データ等		<ul style="list-style-type: none"> ・有り（証拠物件の種類：) ・無し 		
10. 他に通報内容を知っているものがあるか、いればその者との関係 (例:家族、同僚、上司等)		<ul style="list-style-type: none"> ・いる（関係：) ・いない 		

受付日・受付担当者	証拠物件	理事長へ報告日	調査の必要性	調査有無の通報者への通知日
年 月 日 担当：	十分・不十分	年 月 日	有り・無し	年 月 日