教育研究費等の不正使用に関する通報（相談）シート

（様式）

|  |  |
| --- | --- |
| １　通報年月日 | 年　　　月　　　日 |
| （ふりがな）２　通報者の氏名（匿名の場合は※３・４をご確認ください。） | （ふりがな） |
| （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　匿名　□　(匿名の場合はチェックしてください。) |
| ３　通報者の所属等 | □教職員（所属：　　　　　　　　　　　　 　　職名：　　　　　　 　）□派遣職員（派遣元：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ）□業務委託労働者（事業所：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ）□退職者（元所属：　　　　　　　　　　　　　　元職名：　　　　　　　　）□その他（所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　連絡先※通報者への連絡は、通報を受けた通報窓口から行います。 | □電話（□自宅・□職場）　　　電話番号： 　 □FAX（□自宅・□職場）　 　　FAX番号： 　 □電子メール　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： 　　 　 □書面郵送（□自宅・□職場）　住所：〒 　　  |
| ５　通報内容 |
| ①行為に関わった者 | 氏名：　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　職名： |
| ②事情を知っていると思われる者 | 氏名：　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　職名：氏名：　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　職名： |
| ③不正使用と考えられる行為を認知した経緯 |  |
| ④不正使用と考えられる行為の対象事業及び内容（時期、場所、不正行為内容等詳細に） |  |
| ６　証拠書類等（添付してください） | ※不正使用と考えられる根拠資料※その他、通報等に関する情報及び資料 |

※１　□欄は、該当するものをチェックしてください。

※２　枠内に収まらない場合は適宜用紙を追加してください。

※３　通報は、原則として本人が実名で行います。代理人が行うことはできません。

（以下通報窓口記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| １　受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ２　受付方法 | □電話　　□FAX　　□電子メール　　□書面　　□面会 |
| ３　受付者 | □学内通報窓口　（担当者：　　　　 ）　□学外通報窓口　（担当者：　　　　 ） |