

教育研究費等の不正使用に関する通報（相談）シート

1 通報年月日	年 月 日		
(ふりがな)	(ふりがな)		
2 通報者の氏名 <small>(匿名の場合は※3・4をご確認ください。)</small>	(氏名) 匿名 <input type="checkbox"/> (匿名の場合はチェックしてください。)		
3 通報者の所属等	<input type="checkbox"/> 教職員（所属： _____ 職名： _____）		
	<input type="checkbox"/> 派遣職員（派遣元： _____）		
	<input type="checkbox"/> 業務委託労働者（事業所： _____）		
	<input type="checkbox"/> 退職者（元所属： _____ 元職名： _____）		
	<input type="checkbox"/> その他（所属： _____）		
4 連絡先 <small>※通報者への連絡は、通報を受けた通報窓口から行います。</small>	<input type="checkbox"/> 電話（ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場）	電話番号： _____	
	<input type="checkbox"/> FAX（ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場）	FAX 番号： _____	
	<input type="checkbox"/> 電子メール	メールアドレス： _____	
	<input type="checkbox"/> 書面郵送（ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 面会
3 受付者	<input type="checkbox"/> 学内通報窓口 (担当者： _____)		
	<input type="checkbox"/> 学外通報窓口 (担当者： _____)		