**学校法人福岡大学　公益通報受付シート**

**※以下の必要事項を記載ください。□については、いずれかにチェックを入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 通報対象事実に該当する法令・法律に規定する過料(行政罰)名 |  |
| 通報対象事実の発生状況 | [ ] 　既に生じている　 　[ ] 　まさに生じようとしている |

【公益通報者(あなた)について】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　 |
| 　　 |
| 職種 | [ ]  A)教員　　[ ]  B)職員　　[ ]  C)理事又は監事　　　[ ]  D)派遣労働者、委託労働者又はその他取引業者 |
| 所属 | ( 部署名又は社名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | ※A)～D)の方で既に本法人の従事業務から離れている方は、右の欄にその離れた日(例：退職(退任)日等)を記載ください。 |  (西暦)　　　年　　月　　日付け |
| 希望する通報窓口との連絡方法 |  [ ]  郵送 | 〒 |
| [ ]  学内便 | 宛 　 先：( 　　　　　　　　　 　　　　　 　) |
| [ ]  電話 | 電話番号：( 　　　　 　 ) |
| [ ]  メール | メールアドレス：(　　　　　　 ＠ 　　　　　) |
| 　今後、調査結果や是正措置の実施等に関する通知を受けることを希望しますか。　※匿名での公益通報の場合、通知できない場合がありますので、ご了承願います。 | [ ]  希望する 　[ ]  希望しない |

【被通報者(公益通報の対象となる者)について】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　 |
| 　　 |
| 職種 | 　 [ ]  A)教員　　[ ]  B)職員　　[ ]  C)理事又は監事　　　[ ]  D)派遣労働者、委託労働者又はその他取引業者 |
| 所属 | ( 部署名又は社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 ) |

**※他の学内規則に通報対象事実に関し適用を受けるべき個別の規定がある場合は、他の学内規則の定めるところによ**

**り必要な措置をとることがあります。**

**※公益通報は、客観的で合理的な根拠に基づき誠実に行わなければならず、内容虚偽、他人の誹謗・中傷、不正の利**

**益を得る目的、本法人又は第三者に損害を加える目的その他の不正の目的をもって行ってはいけません。**

**学校法人福岡大学　公益通報受付シート**

|  |
| --- |
| 通報内容 |
| いつ |  |
| どこで |  |
| どのような状況で |  |
| 何をした |  |
| その他 |  |
| 証 拠 書 類 等 | 証拠の有無 | 　[ ]  無　　　　[ ]  有 |
|  |[ ]  書面 ( コピーを添付願います。) |
|  |[ ]  電子データ(エクセル、ワード、音声データ等) (データを提出願います。) |
|  |[ ]  外部記録媒体( USBメモリ、CD-ROM等)( 外部記録媒体をご提出願います。) |
|  |[ ]  その他 (　　　　　　　　　　　　　　　) |

---------------------------------------------------(以下、事務処理欄)-------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 |  (西暦)　　　年　　月　　日( 　)　 ： 　  | 通報手段 |  |
| 受付者 |  [ ]  内部監査室(氏名：　　　　　 ) [ ]  外部窓口( 近江法律事務所 ) |
| 特記事項 | 　 |