

学校法人大阪産業大学 公益通報・相談 受付シート(学园内窓口用)

受付番号	内
------	---

通報・相談 受付日	20 年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※該当に☑してください。☐ <input type="checkbox"/> すべて秘匿を希望(氏名欄等、未記入) <input type="checkbox"/> 実名を記入するが、取扱上は秘匿を希望 <input type="checkbox"/> 秘匿を希望しない		
通報相談者 (氏名・所属・身分)	氏名:	<input type="checkbox"/> 匿名			
	<input type="checkbox"/> 法人本部 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 産大中・高 <input type="checkbox"/> 桐蔭中・高 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 派遣労働者 <input type="checkbox"/> 取引先労働者 <input type="checkbox"/> 学生等 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
通報方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 書面(郵送) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
連絡先					
通報対象者	氏名:	所属等:			
通報の種類	<input type="checkbox"/> 法令違反 <input type="checkbox"/> 規程等違反 <input type="checkbox"/> セクハラ <input type="checkbox"/> その他ハラスメント(アカハラ、パワハラ等)				
	<input type="checkbox"/> 研究費の不正使用 <input type="checkbox"/> 研究活動上の不正行為 <input type="checkbox"/> その他( )				
通報対象事実	<input type="checkbox"/> 生じている <input type="checkbox"/> 生じようとしている <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<通報の内容> ※通報内容については、分かる範囲で記入してください(全てを記入する必要はありません)。					
①いつ ( )					
②どこで ( )					
③何を ( )					
④どのように ( )					
⑤何のために ( )					
⑥なぜ生じたか ( )					
対象となる法令違反等 ( )					
通報対象事実を知った経緯 ( )					
通報対象事実に対する考え ( )					
特記事項 ( )					
証拠資料等の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他( ) )					
※調査実施の可否を判断するにあたり、具体的な証拠資料等が必要となります。					
調査等の進捗状況・結果の通知 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※匿名での通報・相談の場合は、通知できません。					
通報・相談 受付担当者		室内 回覧	室長		
月	日		月	日	月
内部監査室における調査可否の判断		要 ・ 否		理事長 報告日	20 年 月 日
<判断の根拠>					
理事長 指示		調 査 要 ・ 否		調査可否 決定日	20 年 月 日

※匿名での通報・相談の場合、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。 [ ] 内は記入不要です。