

＜公益通報・相談フォーマット＞

○できる限り実名での通報にご協力ください。匿名を希望される場合は、匿名でも受け付けますが、調査結果の通知ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことができない場合があります。また、後日問い合わせがあっても回答できませんのでご了承ください。

○本フォーマットを使用される場合は、郵送にて下記窓口まで親展で送付してください。

郵送先：612-0878 京都市伏見区深草田谷町1 学校法人聖母女学院 監査室

○受信日から20日以内に調査の要否をご連絡します。調査しない場合は理由を付してご連絡します。

○あなたのわかる範囲で詳細にご記入ください（全てを埋める必要はありません）。書ききれない場合や証拠書類がある場合は、別紙を添付してください。

通報・相談者氏名		記入日	年 月 日
通報・相談者の所属等			
希望連絡方法	電 話 ・ メール ・ F A X ・ 郵 送 ・ その他（ ）		
連絡先			
連絡時留意事項			
通報・相談の内容	①通報・相談の対象者： _____ 所属： _____		
	②通報・相談対象事実：生じている・生じようとしている・その他（ ）		
	(いつ) _____		
	(どこで) _____		
	(何が) _____		
	(どのように) _____		
	(何のために) _____		
	(なぜ) _____		
(対象となる法令等) _____			
③通報・相談対象事実を知った経緯： _____			
④通報・相談対象事実に対する考え： _____			
⑤証拠書類等： 有（書面, その他（ ）） ・ 無			
⑥この窓口以外への通報： 有（上司, その他（ ）） ・ 無			
⑦特記事項： _____			
結果等の通知	希望する ・ 希望しない		