公益通報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通 報 日 | 年　　月　　日 | 通報手段 | * 面談　□ 電話　□ 文書　□ メール
 |
| 通報者 | 氏　名 |  | 調査・措置結果の連絡希望 | * 有
* 無
 |
| 所属する事業所連絡先 |  |
| 通報対象事実の状況 | * すでに生じている （発生日時　：　　　　　　　　　　　　　　　）
* まさに生じようとしている
 |
| 通報対象事実を知った経緯 |  |
| 通報対象事実の発生場所及び内容 |  |
| 法令等に基づく措置が取られるべきと思料する理由 |  |
| 他機関への相談とその内容 | * 有
* 無
 | （内容） |
| 通報者が希望する対応 | □ 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 無 |
| 通報対象事実を知る他者 |  |
| 証拠書類 | * 有（　　　　　 　　　）
* 無
 |
| 調査・措置結果を希望する場合の連絡方法 | 郵送・メール・その他（　　　　　） |
| 通知先 | 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| アドレス等 |  |
| 具体的な通報内容の事実 |