

## 学校法人大阪産業大学 公益通報・相談 受付シート(監事用)

受付番号	監
------	---

記載日	20 年 月 日 ( )	<通報の目的>	※実名通報の場合、該当に☑してください。 <input type="checkbox"/> ①秘匿を希望しない <input type="checkbox"/> ②実名を記入するが、取扱上は秘匿を希望				
通報・相談者について	フリガナ	<input type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 相談	※上記②に☑された方は、通報の内容について確認を行う際、調査の進め方について別途ご相談します。				
	実名:	<input type="checkbox"/> 匿名					
	所属	<input type="checkbox"/> 法人本部 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 産大高 <input type="checkbox"/> 桐蔭中・高 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	身分等	<input type="checkbox"/> 役員					
		<input type="checkbox"/> 教員 学部・学科 ( )					
		<input type="checkbox"/> 職員 部署 ( )					
		<input type="checkbox"/> 派遣労働者 派遣元 ( )					
		<input type="checkbox"/> 請負人の役員・労働者 会社名 ( )					
		<input type="checkbox"/> 取引先の役員・労働者 会社名 ( )					
	<input type="checkbox"/> その他(退職者含む) ( )						
通報方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 面談 <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"/> 研究費の不正使用 <input type="checkbox"/> 研究活動上の不正行為 <input type="checkbox"/> ハラスメント						
	<input type="checkbox"/> 利益相反マネジメント違反 <input type="checkbox"/> その他( )						
	※研究費の不正使用、研究活動上の不正行為、ハラスメント、利益相反マネジメント違反に関する通報の場合、それぞれの規程に則り対応し、当該規程における責任者に通報を移管します。						
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( )						
<p><b>&lt;通報の内容&gt;</b> ※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)。            ※本シートに書ききれない場合は、別紙を添付してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr> <td>①発生時期、場所等</td> </tr> <tr> <td>②認識した時期</td> </tr> <tr> <td>③対象となる法令違反等</td> </tr> <tr> <td>④事実を知った経緯等</td> </tr> </table>				①発生時期、場所等	②認識した時期	③対象となる法令違反等	④事実を知った経緯等
①発生時期、場所等							
②認識した時期							
③対象となる法令違反等							
④事実を知った経緯等							
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( ) )							
※調査実施の要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、通知できないことがあります。							
監事 受付日	20 年 月 日 ( )	受付担当者	(印)				

内部監査室 受付日	20 年 月 日 ( )	受付担当者	(印)
内部監査室における調査要否の判断	要・否	理事長 報告日	20 年 月 日 ( )
		理事長 指示	調査 要・否

※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。  
 ※監事にて受付後、調査実施の有無等の通知は内部監査室が行います。ただし、内部監査室が関係する通報内容についての通知等は、内部監査室業務代行者(理事長が指名)が行います。