

学校法人大阪産業大学 公益通報・相談 受付シート(外部窓口用)

受付番号	外
------	---

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 ()

証拠資料の有無 無 有 (書面 電子媒体 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 希望する 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 (外部窓口)	事務 回覧 内	月	日	月	日	月	日
④		日	日	日	日	日	日

内部監査室 整理欄		内部 監 査 室 回 覧 室	室長		月	日	月	日	
受付日	担 当 者		④	月	日	月	日	月	日
20 年 月 日				日	日	日	日	日	日

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
------------------	-------	---------	----------

<判断の根拠>

理事長 指示	調 査 要 ・ 否	調査要否 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。
 ※外部窓口にて受付後、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。