

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
------	---

記載日	20 年 月 日 ()	<通報の目的> <input type="checkbox"/> 通報 <input type="checkbox"/> 相談	※不正の利益を得る目的、他人に損害を加える目的の通報は禁止されています。 ※実名を記入された場合も、通報相談者の秘密は保持されます。
通報・相談者について	フリガナ		
	実名:	<input type="checkbox"/> 匿名	※該当に☑してください。 <input type="checkbox"/> 秘匿を希望しない <input type="checkbox"/> 実名を記入するが、取扱上は秘匿を希望
	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"/> 教員 学部・学科 ()	
		<input type="checkbox"/> 職員 部課室 ()	
		<input type="checkbox"/> 派遣労働者 派遣元 ()	
		<input type="checkbox"/> 請負労働者 会社名 ()	
通報方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 書面 <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"/> 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 (パワハラ、セクハラ、その他のハラスメント) <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 ()		
<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)。 ※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。			
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、通知できません。		
通報・相談 受付日	20 年 月 日 ()	受付担当者	Ⓔ
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。