

《 公 益 通 報 用 紙 (外 部 窓 口) 》

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

通報者氏名	<input type="checkbox"/> 匿名での通報を希望する	所属	<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 派遣職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先	住 所 : _____ (自宅・職場) 電子メール : _____ (自宅・携帯・職場) 電 話 : _____ (自宅・携帯・職場) ファックス : _____ (自宅・職場) ※日程調整、通報内容の確認、受付通知に使用しますので必ず一つ以上記入して下さい		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 上記住所への郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> 面談 : 希望日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 希望 (追って日程調整をさせていただきます) <input type="checkbox"/> 電話 : 希望日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 希望 (追って日程調整をさせていただきます)		
通報内容 (記入できる範囲で構いません)	①通報対象者の氏名 (部署名)		
	②通報対象事実は、 <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 () (い つ) _____ (ど こ で) _____ (何 を) _____ (どのように) _____ (何のために) _____ 対象となる法令等 : _____		
	③通報対象事実を知った経緯 :		
	④通報対象事実に対するあなたの考え :		
	⑤特記事項 :		
証拠書類等の有無	有 ・ 無 (内容 : _____)		
本通報窓口以外への相談	有 ・ 無 (相談先等 : _____)		
あなたの他に事実を知っていると思われる者	氏名 _____ (所属) _____		
調査の進捗状況・結果の通知	希望する・希望しない ※ 匿名通報の場合は通知できません		

※この書面を郵送・メール・FAXいずれかの方法で下記送付先に送って下さい。

※匿名での通報の場合、事実関係の調査が十分に行えない可能性があるため、できる限り実名での通報と連絡方法のご記入にご協力下さい。

【送付先】〒101-0047 東京都千代田区内神田1-5-16第2福利久ビル8階

T & Tパートナーズ法律事務所「青山学院通報窓口担当弁護士」宛

メール : aogaku_tsu-ho@yot-law.net F A X : 03-3295-8040