

学校法人成蹊学園 通報シート

フリガナ			記入日	年 月 日
通報者の氏名	氏	名		
通報者の身分	1. 本学の役員及び本学と雇用関係にある者並びにその配偶者及び1親等の血族 2. 本学で勤務する派遣労働者及び本学との請負契約その他の契約に基づいて業務を行う業者の労働者 3. 本学に在籍する学生、生徒、児童及び届出のある保護者又は保証人 4. 本学と取引を行う業者 5. 通報の日から遡って1年以内に、上記「1」又は「2」に定める者であった者			
通報者の所属	※学校、所属部署、企業名等を記入してください。			
希望する連絡方法及び連絡先 (複数希望可)	1. メール(メールアドレス: _____ @ _____) 2. 郵便 (郵便番号: 〒 _____ - _____ 住所: _____) 3. FAX (FAX番号: _____)			
通報内容	通報対象者	※個人の場合は、氏名を記入してください。	所属	
	通報対象事実	1. 生じている 2. まさに生じようとしている		
	※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 (①～⑥の順に具体的に記入してください。)			
	どのようなコンプライアンス違反(法令・本学の諸規則違反)があるか			
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				
証拠書類等の有無	有 (添付 ・ 後日送付) ・ 無			
調査結果の通知	1. 希望する 2. 希望しない			

- ※ 電話での受付はいたしません。
- ※ なるべく「通報シート」による通報をお願いいたします。
- ※ 通報内容等については、できる限り記入してください。
- ※ 匿名でも通報は受け付けますが、匿名の場合は調査結果及び再発防止策等のご連絡ができない、十分な調査ができない等、対応に限界がありますので、速やかかつ適切な問題解決・是正措置のためにも、なるべく記名での通報をお願いいたします。