研　究　不　正　申　立　書

通報日　　年　　月　　日

申立者の氏名	（氏名） （住所）
申立者の所属	・本学と雇用関係にある者（教職員など）（所属：　　） ・その他（本学との関係：　　所属：　　）

■氏名等の秘匿（今後の手続きにおいて、氏名、住所等の秘匿を希望するかどうか○印を付けてください）

・希望する　　・希望しない

■通知の希望の有無（○印を付けてください）

・通知を希望する

□通知受理通知　□調査要否検討結果通知　□調査結果通知　□是正措置等の結果通知

・通知を希望しない

■希望する連絡方法・連絡先（○印を付けてください）（複数可）

① 電話　（電話番号　　自宅・職場・携帯・その他（　　））

② メール　（メールアドレス　　）

③ ＦＡＸ　（ＦＡＸ番号　　自宅・職場・その他（　　））

④ 郵送　（宛先　　自宅・職場・その他（　　））

⑤ その他の希望事項　（　　）

（申立内容）

■研究不正を行っているとあなたが認めた（思料する）組織又は教職員等

組織名：

教職員等の氏名：　　所属：

■研究不正の態様及び内容（可能な限り具体的に記入してください。書ききれない場合は適宜別紙に記入してください。）

□研究不正行為は（生じている・生じようとしている・その他（　　））

（いつ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（どこで）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（どのように）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■研究不正の事実を知った経緯（可能な限り具体的に記入してください。書ききれない場合は適宜別紙に記入してください。）

■あなたの他に研究不正対象事実の内容を知っていると思われる者の有無（あり・なし）

所属：　　氏名：

■受付窓口以外への相談・通報の有無（あり（相談・通報）／ 氏名等（　　）　・なし）

■申立ての内容を裏付ける資料等の有無（あり（書面・E-mail・電子媒体・その他（　　））　・なし）

（申立ての内容を裏付ける資料等がある場合は、可能な限り提出してください。）

・原則として実名での通報と連絡先のご記入にご協力ください。匿名での申立ての場合は、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。

・申立ての内容については、記入可能な範囲で記入してください。（全てを埋める必要はありません。）

・氏名その他の個人情報については、受付窓口等からの申立者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し適切な保護を行います。

提出先：成蹊大学企画運営部企画運営課