国立大学法人愛知教育大学 公益通報

**通報・相談書**

**通報等の日付**　令和　　年　　月　　日　　**通報窓口**　□内部窓口・□外部窓口

**通報・相談者の住所・氏名**（実名での通報にご協力ください。匿名の場合，調査結果等の通知ができない，又は事実関係の調査が十分に行うことができない可能性があります。）

住　 所：

 (ふりがな)

氏　 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・匿名

**【希望する連絡方法（連絡先）】**

電　話：

メール：

ＦＡＸ：

郵送(住所)：〒

**通報・相談の内容**

**１．通報・相談の別**　　□通報・□相談

**２．違法行為等の事実が生じているとあなたが認めた組織又は職員等**

　　組織名

　　職員等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　（所属　　　　　　　　　　　　）

**３．違法行為等事実の内容**

（可能な限り具体的に記載願います。適宜別紙に記載も可）

　①いつ頃の事実ですか

②事実を知った経緯は

③具体的な内容

**４．証拠資料等の有無**　　□有・□無　（所有の場合は、写しを添付してください。）

**５．調査等の進捗状況及び結果通知の希望**□希望する・□希望しない