

公的研究費等不正行為 通報届

受付日付 年 月 日

受付No.

フリガナ		記載年月日	年	月	日
通報者の氏名	※匿名での通報も可能ですが、事実関係の調査が十分でない可能性がありますので、出来る限り 氏名 での告発にご協力ください。				
通報者の連絡先	電話	1.自宅 2.職場 3.携帯	<input type="checkbox"/>	←※該当する番号を記入。	
	メール	1.自宅 2.職場	<input type="checkbox"/>	←※該当する番号を記入。	
	FAX	1.自宅 2.職場	<input type="checkbox"/>	←※該当する番号を記入。	
	郵送(住所)	〒(-)	1.自宅 2.職場	<input type="checkbox"/>	←※該当する番号を記入。
通報者の所属	1. 職員 2. 派遣職員 3. 学生 4. 取引先 5. 退職者 6. その他 <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。				
	職員	部署		役職	
	派遣職員	派遣元			
	学生	学部・学科			
	取引先	取引関係	社名		
	その他	所属			
通報内容	通報対象者(グループ名)		所属		
	通報対象事実	1. すでに生じている 2. これから生じようとしている <input type="checkbox"/>			←※該当する番号を記入。
	・いつ…				
	・どこで…				
	・何を…				
	・どのように…				
	・何のために…				
	・なぜ生じたか…				
	・対象となる法令違反等…				
	告発対象事実を知った経緯				
	告発対象事実に対する考え(不正行為等と考える根拠)				
特記事項					
証拠書類等の有無	1. 書面 2. テープ 3. 電子媒体 4. その他 5. 無 <input type="checkbox"/> ←※該当する番号を記入。				
	※4. の場合は具体的に記載してください。				

※通報者の連絡先については、全てを埋める必要はありませんが、できれば1つ以上記入ください。

※通報内容については、わかる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、窓口等からの通報者への連絡、調査その他告発処理に関し必要な用途のみ使用し、それ以外の用途では使用しません。

※不正の根拠の説明資料、証拠等添付が可能な場合は、この「公的研究費等不正行為通報届」と合わせて送付ください

※記入欄が不足する場合は、必要に応じて欄を調整いただくか、別紙(様式は問わず)に記入し、添付してください。