1. 通報目的　　　：　　通　報　　　　・　　　　相　談
2. 通報等の日時　：　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　　分　～　　　時　　　分

＊以下の欄は、該当事項に「〇」、または必要事項を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 通　報　者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　匿　名 |
| 通　報　者　の　所　属　等 | ㈱常翔ウェルフェア　社　員 | 所属部署等職：専任・嘱託・パートタイム・派遣 |
| 学　園　関　係 | 教　員職　員学生・生徒父母保護者その他 | 学園本部大阪工業大学摂南大学広島国際大学常翔学園中・高常翔啓光学園中・高 | 所属部署等役職・職階等 |
| 大学院・研究科、学部・学科、科等コース等 |
| そ　の　他 | 取引先会社 | 会社名所属等役職等 |
| その他 |  |

1. 連絡先や通知・連絡方法　**＊（1）～(3)は、調査に使用しますので、必ず一つ記入してください。**
	1. 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場・携帯）
	2. E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場・携帯）
	3. 郵送　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・職場）

1. 氏名・連絡先等の秘匿

秘匿を･･･　　　　　希望する　　　・　　　希望しない

【選択上、ご留意いただくこと】

＊「希望する」場合、上記の情報は通報窓口に保管され、調査関係者にも公表されませんので、事実関係の調査

を十分に行えない可能性があることをご了承ください。

＊「希望しない」場合、通報者の情報は、調査関係者以外に公表することはありません。

1. その他

氏名・連絡先等で、秘匿を「希望する」場合、匿名として次ページ以後の内容を株式会社常翔ウェルフェアに伝えます。ただし、その内容は通報窓口において適切に保管されます。

株式会社常翔ウェルフェア記入欄

秘匿希望　：　　有（ページ2のみ送信）　無（ページ1、2を送信）

資　　料　：　　有　　　　　　　　　　　無

通報・相談　受付シート

1. 通報内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊秘匿としたい内容は記入しないで結構です。

|  |  |
| --- | --- |
| 通報の対象人や組織等 |  |
| 通報対象者の所属 |  |
| 通報の内容 | いつ・どこで・何を・どのように・何のために・なぜ生じたのか |
| 通報内容の状況 | 行われている　　・　　行おうとしているその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通報の内容や状況を知った経緯 |  |
| 通報の内容や状況に対する考え |  |
| 対象となる法令等 |  |
| 本窓口以外への通報 |  |
| 特記事項 | （調査にあたって希望すること、注意すべきこと等があれば記入してください） |

1. 証拠書類等の用意　　（　　有　[　添付　・　後日送付　]　　　・　　無　　　）
2. 調査結果の通知　　　（　　希望する　　　・　　　希望しない　　）
3. 通報内容整理のため、わかる範囲でご記入ください（すべてを記入する必要はありません）。枠内に記入しきれない場合は、裏面に追記いただいても結構です。
4. できるだけ、実名での通報としてください。匿名の場合は調査結果等の通知ができない、または事実関係の調査ができない可能性があります。
5. 記入後は、郵送（相談窓口までの親展）でお送りください。
6. 公益通報にあたるか否かのご相談の場合は、上記「1.通報内容」にご記入ください。

追記用用紙

|  |
| --- |
| （相談内容） |