

外部通報制度に基づく通報シート

お名前 ※匿名可能※		記入日	年 月 日	
ご所属先 (会社・部署名など) ※匿名可能※				
ご連絡先 (電話・Eメールなど)				
通報内容 (可能な限り具体的に ご記入ください)	通報対象者		所属先 (会社・部署名など)	
	通報内容	<input type="checkbox"/> 不正・違法行為 <input type="checkbox"/> 人権侵害・差別行為 <input type="checkbox"/> 各ハラスメント行為 <input type="checkbox"/> その他		
	いつ			
	どこで			
	何が			
	どのように			
	通報内容を 知った経緯			
	証拠資料等の 有無			
特記事項				
※ 通報者(ご自身)のお名前・ご所属先を記入せず匿名で通報頂くことも可能です。ただし、十分な事実確認や 是正措置を行うことができず、また結果をご報告できないことがありますのでご了承ください。 ※ 通報内容については、お分かりになる範囲でご記入ください。(全てを記入する必要はありません。) ※ 本用紙に書き切れない場合は、別紙をご利用ください。				