様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

職員等公益通報書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報者の氏名 | |  | | |
| 通報者の所属 | |  | | |
| 通報者種別  (○を付けてください。) | | 一般職員（常勤・非常勤・臨時・臨時的任用・再任用・任期付）  特別職（常勤・非常勤）  受託事業者従業員（社名　　　　　　　　　　　　　　　　）  指定管理者従業員（団体名　　　　　　　　　　　　　　　）  派遣労働者（社名　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希望する  連絡方法 | | 電話（自宅・携帯・他（　　））・メール（自宅・他（　　　））  FAX（自宅・他（　　　　））・郵送（自宅・他（　　　　））・他（　　　　） | | |
| 連絡先 | |  | | |
| 通報内容 | | ①　通報対象者：　　　　　　　　　　　部署：  ②　通報対象事実は（生じている。・生じようとしている。・その他（　　　　　　））  　　　（いつ）  　　　（どこで）  　　　（何を）  　　　（どのように）  　　　（何のために）  　　　（なぜ生じたのか）  ③　通報対象事実を知った経緯：      ④　上司など本通報窓口以外への通報相談の有無：  ⑤　特記事項： | | |
| 証拠書類等の用意（有り（書面・その他（　　　　　　　　　））・無し）  調査結果の通知（希望する。・希望しない。）（※匿名での通報の場合は通知できません。） | | | | |
| 受付番号 |  | | 受付日 | 年　　月　　日 |

　※　あなたの分かる範囲で記載してください。（全てを記載する必要はありません。）

　※　匿名通報の場合、詳細な情報を確認できず、調査が困難になったり、問題解決に時間を要したりすることがありますので、可能な限り具体的な情報を提供してください。

　※　通報者の保護

　　(１)　通報者に関する情報は、非公開とし、公益通報の処理、調査に当たっては、通報者の秘密を守るため、通報者が特定されないよう十分配慮します。

　　(２)　通報者は、通報又は相談をしたことを理由にいかなる不利益な取扱いも受けません。