

【学院外窓口用】

ひなた法律事務所
 関西学院公益通報係 宛
 (FAX 06-6366-0638)

※通報内容については、わかる範囲で記入してください。(全てを記入する必要はありません。)
 ※できる限り実名での通報・相談をお願いします。(匿名の場合、調査結果の通知等ができない、
 または事実関係の調査を十分に行えないことがあります。)
 ※該当する□に✓を記入、または□を■に変更(入力)してください。

□← この通報を、ひなた法律事務所から関西学院コンプライアンス推進課に報告する際に、通報者の氏名を伏せることを希望される場合は、
 □に✓を記入、または□を■に変更(入力)してください。

種別	<input type="checkbox"/> 通報 ・ <input type="checkbox"/> 相談	記入日	年 月 日
通報・相談者の氏名	(フリガナ) 氏名 ・ <input type="checkbox"/> 匿名希望		
通報・相談者の所属等	<input type="checkbox"/> 教員 (学部・学校名： 役職等：) <input type="checkbox"/> 職員 (部課名： 役職等：) <input type="checkbox"/> 派遣職員 (部課名： 派遣元：) <input type="checkbox"/> 業務委託労働者 (部課名： 委託先：) <input type="checkbox"/> 退職して1年以内の教職員 (在職時の学部・学校名、部課名、役職等：) <input type="checkbox"/> 学院の役員 (<input type="checkbox"/> 理事、 <input type="checkbox"/> 監事)		
希望する 連絡方法・連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 (携帯) 電話番号： <input type="checkbox"/> FAX (<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 他 () FAX番号： <input type="checkbox"/> 電子メール e-mailアドレス： <input type="checkbox"/> 書面郵送 (<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 他 () 郵送先： 〒 (住所等)		
秘匿希望	<input type="checkbox"/> すべての秘匿を希望する (氏名欄、未記入の場合) <input type="checkbox"/> 本受付シートへの記入は実名で行うが、取扱上は秘匿する。 <input type="checkbox"/> 秘匿を希望しない。		
通報 等 の 内 容	通報等の対象者		
	通報等の対象者の所属等		
	通報等対象事実	<input type="checkbox"/> 1. 生じている <input type="checkbox"/> 2. まさに生じようとしている <input type="checkbox"/> 3. その他 ()	
	いつ		
	どこで		
	何を		
	どのように		
	何のために		
	なぜ生じたか		
	対象となる法令等違反		
	対象事実を知った経緯		
	対象事実に対する考え		
	通報者が希望する対応		
	特記事項		
公益通報窓口以外への通報・相談の有無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 上司、 <input type="checkbox"/> その他 ()) ・ <input type="checkbox"/> 無		
証拠書類等の有・無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 書面、 <input type="checkbox"/> その他 ()) ・ <input type="checkbox"/> 無		

※本シートに書ききれない場合は、別紙を作成して、添付してください。

学校法人関西学院 コンプライアンス推進課

(事務処理欄)

受付 日時	記入者	<input type="checkbox"/> 通報・相談者 <input type="checkbox"/> 学院内窓口 (担当者：) <input type="checkbox"/> 学院外窓口 (担当者：)
受付 方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 書面郵送 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> その他 ()	
特記 事項		