様式第１号

〈研究活動の不正行為通報シート〉

通報者の氏名	（・匿名）	本用紙に記載した日	月　日
通報者の所属	・職員（部署：　役職：　）　・非常勤職員 ・派遣労働者（派遣元：　）　・退職者 ・取引先（取引先関係：　社名：　部署：　） ・その他（　）		
希望する連絡方法	電話(自宅・職場・携帯・他(　))・電子ﾒｰﾙ（自宅・職場・他（　）） FAX（自宅・他（　））・郵便（自宅・職場・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) 対象となる法令違反等 ③通報対象事実を知った経緯 ④通報対象事実に対する考え ⑤特記事項		
証拠書類等の用意（有（書面・テープ・フロッピー・その他（　））・無） 調査結果の通知（希望する・希望しない）（※匿名の通報の場合は通知できません）			

※　この書面を郵便・FAX・電子メール等で送っていただいても構いません。
※　あなたのわかる範囲で記入して下さい。（全てを埋める必要はありません。）
※　できる限り実名での通報に御協力下さい。（匿名の場合、調査結果の通知ができない、又は事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。）
※　記載していただいた内容は、研究活動の不正行為の調査のために使用いたします。なお、上記記載内容は、適切に管理し、同意を得た場合を除き第三者に提供・開示等一切いたしません。