公益通報受付シート

通報日：　　年　　月　　日

あなたの氏名（ふりがな）	□匿名
あなたの身分等	□本学園の理事長、理事、監事及び評議員　□通報の日前1年以内に本学園の理事長、理事、監事及び評議員であった者　□本学園が設置する学校等に勤務する教育職員、事務職員、医療職員等で、本学園と雇用関係にある者　□通報の日前1年以内に本学園が設置する学校等に勤務する教育職員、事務職員、医療職員等で、本学園と雇用関係にあった者　□本学園と派遣契約その他の労務供給契約を締結する法人、その契約に基づき本学園の業務に従事する者又は通報の日前1年以内に従事していた者　□本学園の取引先（「特定受託事業者に係る取引の適正化等に関する法律」第２条に規定される特定受託事業者を含む。以下同じ。）、その取引先に雇用される者又は通報の日前1年以内に雇用されていた者　□本学園が設置する学校等において研究指導、教育、保育を受け又はその講座等を受講するすべての者及びそれらの保護者　□通報の日前1年以内に本学園が設置する学校等において研究指導、教育、保育を受け、又はその講座等を受講していたすべての者及びそれらの保護者 □その他（　　）
あなたの連絡先	□電話（自宅・職場・携帯・他）　―　― □ＦＡＸ（自宅・職場・他）　―　― □電子メール（ＰＣ・携帯・他）　@ □住所（自宅・職場・他）　〒
通報対象者	部署
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・どのように・どのような理由で法令等違反行為があるのか、また、通報対象事実を知った経緯を、わかる範囲で具体的に記入してください。（書ききれない場合は適宜別紙に記入して添付してください。）	
証拠書類等の有無　□ 有（　　）・□ 無	

※原則として、実名での通報をお願いします。連名での通報も受け付けます。匿名の場合はその理由も記述してください。
　氏名やその他の個人情報の取り扱いについては、個人情報保護法および学園諸規程に基づき十分配慮いたします。
※このシートは、郵送・ＦＡＸ・電子メールで送付することができます。

〒１７５－８５７１　東京都板橋区高島平１－９－１　学校法人大東文化学園　総務課　法務・コンプライアンス担当
電話 ： ０３－５３９９－７３０９／ＦＡＸ ： ０３－５３９９－７３１０／ e-mail ： koueki@ic.daito.ac.jp

事務受付日		事務受付者	

学校法人　大東文化学園