別記様式（第５条関係）

通　報　票

<table>
<tr><td>通報日時</td><td>年　　月　　日　　午前・午後　　時</td></tr>
<tr><td>通報者氏名【必須】</td><td></td></tr>
<tr><td>通報者属性【必須】</td><td>（機構内部の方）所属：
（機構外部の方）法人との関係：</td></tr>
<tr><td rowspan="5">通報内容【必須】</td><td>①通報対象者氏名：
所属：</td></tr>
<tr><td>②違法行為等の内容：
（い　つ）
（ど こ で）
（何をした）</td></tr>
<tr><td>③違法行為等は【すでに生じている・生じようとしている・その他（　　）】</td></tr>
<tr><td>④違法行為等を知った経緯：</td></tr>
<tr><td>⑤通報対象となる違反法令・法人規程等：</td></tr>
<tr><td colspan="2">〇証拠書類等の有無　【 有（ 証拠品：　　）・ 無 】
〇本通報窓口以外への相談・通報の有無　【 有（ 相手方：　　）・ 無 】
〇その他特記事項：</td></tr>
<tr><td>連絡先【必須】</td><td>◎受理・不受理の決定通知、調査結果及びその後の是正措置等の通知を
（　希望する　・　希望しない　）
※調査結果等の通知を希望する場合は、必ず住所・氏名をお書きください。
□電話（電話番号：　　【自宅・職場・携帯・他】）
□メール（アドレス：　　）
□郵送（住所：〒　　【自宅・他】）</td></tr>
</table>

※１　この通報票は、機構の役職員等（役職員及び派遣契約その他の契約に基づき機構の業務に従事する者）による、法令、機構が定める規程その他機構の定め等の違反その他の不正な行為が生じた場合又は生じるおそれのある場合に使用してください。

※２　通報が次のいずれかに該当するものは、受理しないことができますので予めご了承ください。

一　規程第５条の定める要件を満たさない通報（匿名の通報その他通報者を特定できない通報を含む。）

二　内容が著しく不明確な通報

三　内容が虚偽であることが明らかな通報

四　前各号に定めるもののほか、受理することが相当でないと認められる通報

※３　通報者の氏名等は公表されず、また通報をしたことで不利益に取り扱うことは禁止されています。