様式１

　　　　年　　月　　日

整理番号

通　報　書　（窓口・電話・FAX・E-mail）

１　告発者

|  |
| --- |
| （１）氏名 |
| （２）住所  　　　〒 |
| （３）連絡先  TEL（自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯）  E-mail |
| （４）所属 |
| （５）氏名、住所、連絡先の秘匿  希望する　・　希望しない  （今後の手続きにおいて氏名、住所、連絡先の秘匿を希望するかどうか○を付してください。） |
| （６）告発以降の調査への協力  協力する　・　協力しない  （告発内容についてのヒアリング等に対して協力いただけるか○を付してください。） |

* 氏名等の秘匿を希望される場合には、氏名等が窓口から外部に出されることはありませんが、十分な事実関係の調査が不可能になる場合があることをご了解ください。
* ご提供いただいた個人情報は本通報事項の調査に利用し、その他の目的には利用しません。
* ご提供いただいた個人情報の漏洩・滅失・き損等が生じないよう適切な安全策を講じ、保管・管理を行います。

２　調査対象者

|  |
| --- |
| （１）氏名 |
| （２）所属・職 |
| （３）不正行為の内容等  （不正行為の時期、事実経過、疑義の要点、客観的な根拠等をご記入ください。） |
| （４）関連使用の有無  有　　・　　無  （関連資料が「有」の場合、別添にて提出して下さい。） |

（以下は、記入しないでください）

…………………………………………………………………………………………………………………

　　　　　　　　　　　　　　　受 付 日　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　福岡県立アジア文化交流センター通報窓口

　　　　　　　　　　　　　　　受付者名