

競争的研究費等の不正経理等に関する通報書

通報日：ここをクリックして日付を入力してください。

通 報 者	氏 名			
	所属・職名等			
	連絡方法 ・連絡先 <small>※希望する連絡方法 にチェック</small>	<input type="checkbox"/>	電 話	TEL :
		<input type="checkbox"/>	メー ル	E-mail :
		<input type="checkbox"/>	郵 送	住 所 : 〒
	氏名等の秘匿	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※ 今後の手続きにおいて氏名等の秘匿を希望する場合は、匿名による通報と同じく公益通報として取り扱います。</small>		
通 報 内 容	通報対象者 (所属)			
	不正経理の 態様及び内容	<small>※ 該当する研究費名称、課題名、不正経理が行われた時期、その内容、どのような経緯でその事実を知ったのか等できるだけ具体的に記載して下さい。 (ページ数が増えても構いません)</small>		
	特記事項			
証拠書類等の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	(書類等の内容)	

※ 氏名その他の個人情報については、窓口等から通報者への連絡、調査その他通報処理に関し必要な限度でのみ使用し、適切に保護を行います。

※ 「証拠書類等」とは、書面に限らず、電磁的記録媒体その他通報内容における事実の証拠となる物品を含みます。通報を裏付ける証拠又は調査の参考となる資料がある場合は、通報書に添付して提出願います。

※ **通報等をしたことを理由として、通報者または相談者に対し不利益な取扱いをすることはありませ**
ん。ただし、通報対象事実が認められなかった場合において、通報者に不正の利益を得る目的、他人に損害を加える目的その他の不正の目的が認められるときは、本学は不正の目的に基づく通報があったことを公表し、通報者に対し、民事上または刑事上の法的措置を執ることがあります。

(以下は記入不要です)

受付記録

通報手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談
受付日	令和 年 月 日
通報場所	
受付者	