

通報フォーマット

送付日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

ご氏名	
希望連絡方法	電話（ご自宅・職場・携帯）、メール（ご自宅・職場）、他（ _____ ）
電話番号 メールアドレス	（ _____ ） _____ _____ @ _____
通報内容 ① 研究プロジェクト名 _____ ② 通報対象事実は [発生中・発生しようとしている・その他（ _____ ）] いつ： _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日 どこで： _____ 誰が： _____ 何を、どのように、なぜ発生したのか _____ _____ _____ ③ 通報対象事実を知った経緯： _____ _____ _____ _____ ④ 特記事項： _____ _____	
証拠書類等の用意： 無 ・ 有 [書面・写真・その他（ _____ ）] 本窓口以外への通報： 無 ・ 有 [上司・その他（ _____ ）] 調査等の結果通知： 希望しない ・ 希望する （※匿名での通報では通知できません）	

通報にともない取得した個人情報、通報内容の調査等に必要範囲のみで取扱います。
 ご提出いただいた書類は調査が終了した後、一定期間保存し、その後廃棄させていただきます。

【留意事項】

- ※できるかぎり実名での通報にご協力をお願いいたします。匿名でも受け付けますが、事実関係の調査を十分に行うことができないことがあります。
- ※メールに本フォーマットを添付、または内容を参考に記載して送信してください。
- ※できる限り詳細な内容をご連絡いただきますようお願いいたします。