城西国際大学 通報受付シート（研究費の不正使用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名＊顕名 | ふりがな　　 | 記入日 | 　　　年　　　月　 日 |
| 　　　　　　 |
| あなたの所属 | 　□ 教員　（学部等：　　　　　　　　 ） | 役職・職名： |
| 　□ 職員　（部局：　　　　　　　　 　） | 役職・職名： |
| □ その他　（　　　　　　　　　　 ） | 役職・職名： |
| あなたとの連絡方法及び連絡先いずれか一つ記入ください | □ 電話番号　　  | □ FAX番号 |
| 　□ E-mailｱﾄﾞﾚｽ　　　 | 　□ 書面郵送　（以下に郵送先をご記入ください。） |
| 　　〒 |
| 通報・相談の内容 | 1. 通報等対象事実：　（　□発生している　□発生するおそれがある　□その他（　　　　　　　　　　　　　　））
 |
| 【だれが】　氏名 | ふりがな：　　　　 |
| 　　　　　　　　 |
| 所属（学部・部局等） |  | 役職・職名： |
| 【いつ】・【どこで】・【何を】・【どのように】　がわかるように事実関係を具体的に記載してください。 |
| 　 |
| 1. 通報対象事実を知った経緯：
 |
| ③証拠の有無：　□有　　□無　　□その他（　　　　　）　＊「有」の場合は該当するものを添付ください。 |
| ④その他： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対応窓口記入欄 |  | 受理№ |  |