別紙様式１

**外部通報票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通報者の氏名 |  | 記載日 | 年　　　月　　　日 |
| 通報者の所属 | 所属機関：  機構との関係： | | |
| 希望する連絡方法 | ・電話（自宅・職場・携帯・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  ・FAX（自宅・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  ・郵送（自宅・職場・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡先 |  | | |
| 通報等の内容 | 1. 通報等対象者（氏名：　　　　　　　　　　部署：　　　　　　　　　　） 2. 通報等対象事実は（・生じている　・生じようとしている   　　　　　　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  ・いつ：  ・どこで：  ・何を：  ・どのように：  ・何のために：  ・なぜ生じたのか   1. 対象となる法令違反等 2. 通報等対象事実を知った経緯 3. 特記事項 | | |
| 証拠書類等の用意  （有（書面・テープ・フロッピー・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　））・無  調査等の進捗状況・結果の通知（・希望する　　・希望しない） | | | |

※あなたの分かる範囲で記入してください（すべてを埋める必要はありません）。

独立行政法人労働政策研究・研修機構