

公立大学法人横浜市立大学内部通報連絡票

①あなたのお名前	・ 匿名希望（客観的資料が必要です）
※匿名希望の理由	
②あなたの連絡先	電 話：
	※通報内容の確認等のため必要がある場合に、内部通報制度委員または監査室から電話連絡いたします。
	E-Mail：
③あなたの所属	
④あなたの身分	ア. 教職員 イ. 学生、大学院生等 ウ. 法人の契約先の労働者 エ. 役員 オ. ア～エに該当しなくなった後1年以内の者 カ. その他（ ）
⑤結果報告	希望する・希望しない
⑥「通報に当たっての留意事項」について	☐ 確認しました。 ※内容を確認し、チェックしてください。
⑦資 料	なし ・ 添付 ・ 後日送付（ 郵送 ・ メール ）
⑧通報内容	
⑨あなたが希望する対応	
⑩緊急性がある場合	期限： 理由：