内部通報・相談申請書

対応者記載欄				
	受付番号		担当者	
	受付日時	年　月　日　時　分	受付方法	□ 電話 □ 手紙 □ メール （　　） □ その他 （　　）

申請者記載欄				
	フリガナ		※1 ※2	必須
	通報・相談者の氏名		□ 匿名希望	連絡先（電話番号）
	所属部署			
	必須 雇用形態等	□ 正社員 □ 契約社員 □ パート・アルバイト □ 派遣社員 □ 役員 □ 取引先労働者 □ 特定業務受託従事者 □ その他 （　　） 上記であった者 （ 退職・受託契約終了年月日　年　月　日 ）		
	通報・相談の内容 必須 （いつ）、（どこで）、（誰が）、（何を）、（なぜ）、（どのように）、（法令等違反と考える根拠、理由）			
	法令等違反と考える根拠となる法律（第〇条第△項×号）、理由 必須 ①根拠となる法律　（法律名）　第　条　項　号			
	証拠書類等の有無 必須	□ 有 （　　） □ 無		
	通報・相談者の要望			
	調査結果の通知希望 必須	□ 有 □ 無		

対応者（窓口担当者等）記載欄				
	調査の要否	□ 要 □ 否	通報・相談者への連絡日	年　月　日　時　分
	調査を行わない場合、その理由 □ 解決済みの案件に関する情報　□ 公益通報者と連絡が取れず事実確認が困難 □ その他 （　　）			
	通報・相談内容が組織の長・その他幹部に関する場合の独立性の措置状況			
	調査又は是正措置の実施に際し、従事者の指定を受けていない者に対し公益通報があったことも含めて公益通報者を特定させる事項を伝える場合の通報者の同意			
	通報者への連絡日	年　月　日	通報者の同意	□ 可 □ 否
	上記における「通報者を特定させる事項」の内容			
	調査是正の状況		是正終了年月日	年　月　日
	通報者・相談者への通知・返信日	年　月　日　時　分		
	通知・返信の内容			
	通報・相談者の反応			
	備考			

必須事項はもれなく記載してください

※1　受付時の匿名ではなく、調査等するうえで匿名を希望する場合、事案によっては具体的調査が難しく漠然とした調査になる可能性があります。

※2　受付時に匿名を希望する場合も受け付けますが、連絡先が記載されない場合、群馬会からの調査結果の通知は行いません。