令和　　年　　月　　日

通　　　報　　　届

福 山 大 学 学 長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　　報　　者 | 所　　属 | 　 |
| 氏　　名 | 　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 連絡方法 | 電　話：メール：ＦＡＸ：住　所：（内容把握のため、連絡させていただくことがあります。ご記入ください。） |
| 氏名等の秘匿 | 希望する　　　・　　　希望しない |
| （氏名、連絡先等の秘匿を希望するかどうか○を付してください。） |

　　福山大学公的研究費の不正に係る調査等に関する取扱規則第３条第２項に基づき、

下記のとおり通報します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 通報内容 | １．不正等の疑いのある組織又は研究者等 |
| 　　組織名 |
| 　　研究者等の氏名 | （所属　　　　　　　　　　　　） |
| ２．不正の内容等（可能な限り具体的に記載してください。）①事実の時期②事実を知った経緯③具体的な内容 |
| ３．不正等が存在するとする証拠又は根拠（確認できるものを添付してください。) |

※ 通報の内容については、わかる範囲で記入してください。

※ 氏名その他個人情報については、窓口等からの通報者への連絡、調査その他通報処理に必要な限度のみで使用します。

※ 氏名等の秘匿を希望しない場合であっても、通報者本人の許可無く氏名等を公表することはありません。

※ 通報したことを理由として、不利益な取扱いを受けることはありません。