通報受付整理番号

**通 報 申 立 書**

　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　報　者 | 氏　名  （所　属） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 住所：  電話：  Ｅ-mail： |
| 連絡方法 | 郵送　　　電話　　　Ｅ-mail　　　（希望を○で囲んでください） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調査対象者 | 氏　名  （所　属） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 該当研究費名  研究課題名 |  |
| 不正使用の内容 | （時期、事実経過、疑義の要点をご記入ください） |
| 証拠書類等の有無 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  無 |
| その他 |  |

※１ 枠内に記入しきれない場合は、適宜追加、別紙にてご使用ください。

※２ 証拠・参考資料については、通報申立書に添付してご提出ください。

※３ 個人情報については、本通報に係わる調査の目的以外には使用いたしません。

受付日　　　　　年　　月　　日

嘉悦大学通報窓口：（担当者名）