

(別紙様式2)

不正行為等通報書

愛知きわみ看護短期大学長 殿

「愛知きわみ看護短期大学研究活動及び公的研究費の管理・監査に関する規程」第11条の規定に基づき、以下のとおり通報いたします。

1. 通報日	平成 年 月 日
2. 通報者	
氏名	
所属	
住所	
電話	
e-Mail	
3. 調査対象者	
氏名	
所属	
4. 不正行為及び不正使用の種類及び理由	
<input type="checkbox"/> (1)不正行為 [捏造 ・ 改ざん ・ 盗用 ・ その他]	
<input type="checkbox"/> (2)不正使用 [私的流用 ・ 不正受給 ・ 目的外使用 ・ 不正経理 ・ その他]	
(3)不正の具体的内容と不正があったとする合理的な理由	
※枠内に記入しきれない場合は、適宜用紙を追加して下さい。	
※不正があったとする合理的理由等の根拠資料がありましたら添付して下さい。	

窓口受付日	受付担当者印
平成 年 月 日	