

【相談・通報受付フォーム（ひな形）】

1. 相談・通報者について	氏名（※匿名希望の場合は「匿名希望」と記入）： 所属部門・役職（又は当社との関係：取引先等）： 連絡先（Eメール/電話番号）：
2. 対象者について	法令違反やハラスメント等の当事者（誰が関与しているか）： 対象者の部署名・役職など：
3. 相談・通報内容の詳細	【いつ、どこで、誰が、誰に対して、何をしたか】を、できるだけ具体的にお書きください（根拠資料や証拠がある場合はあわせてご提出ください）：
4. 期待する対応・救済	どのような改善や救済措置、あるいは対応を希望されますか：
5. 個人情報の取扱・共有に関する同意	当社は、個人情報保護法その他適用される法令を遵守したうえで、あなたの相談・通報に含まれる個人情報を取り扱うことに努めます。調査および事実確認に必要な範囲において、関係者にあなたの情報を共有・相談することに同意しますか。 ※個人情報の取り扱いについて同意しないことができますが、この場合、適切な処理に支障が生じる可能性がある点をご承知ください。 ☐ 同意する ☐ 一部同意する （特定の人物には共有してほしくない等。以下に記載： ） ☐ 同意しない
誓約	私は、本フォームに記載した内容について、私の知る限りにおいて事実に基づいて相談・通報していることを誓約します。 日付：20 年 月 日 署名（又は「匿名希望」）：