

## 公的研究費の不正使用、および研究活動における不正行為に関する通報

通報の日付	年 月 日
通報者の氏名等※	所属機関： 所属部署： 氏 名： <input type="checkbox"/> 匿名
希望する 連絡方法	電 話： 自宅・携帯 メール： 自宅・職場 郵送(住所)： 自宅・職場
氏名等の秘匿	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>(今後の手続きにおいて、氏名、連絡先等の秘匿を希望するかどうかチェックをしてください。)</small>
通 報 内 容	1. 通報の種類 <input type="checkbox"/> 研究費の不正使用 <input type="checkbox"/> 研究活動における不正行為（以下から種別を選択してください） <input type="checkbox"/> 捏造 <input type="checkbox"/> 改ざん <input type="checkbox"/> 盗用
	2. 不正の疑いがある者(複数の場合もそれぞれについて記載してください) 所属機関： 所属部署： 職 名： 氏 名：
	3. 不正の内容（可能な限り具体的に記載下さい。必要に応じて行を追加または別ページに記載してください。）  ①不正事案の研究分野（テーマ）  ②不正の発生時期

	<p style="text-align: center;">年 月</p> <p>③不正の発生場所</p> <p>④事実を知った経緯</p> <p>⑤具体的な内容</p> <p>⑥不正が行われた研究が関係する公的研究費の事業名称</p> <p>助成機関名：  資金名称：  課題名：  番号：</p>
	<p>4. 通報の確信度（不正 or 不正の疑いの別）と根拠資料（いずれの場合も必須です）</p> <p><input type="checkbox"/>不正  根拠資料を添付してください。根拠資料が提出できない場合はその理由、  および不正を認識した背景を明記した書類を添付してください。</p> <p><input type="checkbox"/>不正の疑い  不正の疑いのある状況や背景を記載した書類を添付してください。</p>
	<p>5. その他参考となる事項（任意）</p>

※実名での通報にご協力ください。（匿名の場合、調査結果等の通知ができない、又は事実関係の調査ができない可能性があります。）

※本様式に定める事項について記載漏れがある場合（4の根拠資料について添付漏れがある場合も含む）は、十分な調査を実施できないことがあります。