全日本アーチェリー連盟　通報受付シート

通報者の氏名		記入日	年　月　日
通報者の所属			
通報者の身分	1. 選手　2. 大学院生、学生、生徒　3. 役員　4.その他		
連　絡　先	※ 下欄で選択する「希望する連絡方法」の連絡先の他、通知文書の送付先を明記してください。 住所・宛名　・FAX番号　又はメールアドレス		
希望する連絡方法	1. メール　2. 郵便　3. FAX　4. その他（　　）		
通報内容	通報対象者		所属先
	通報対象事実	生じている　生じようとしている　その他（　　）	
	通報等の内容	内容　：　（**いつ・どこで・何を・どのように・何のために・なぜ生じたのか**　を具体的に記入してください	
	対象となる法令違反等		
	通報対象事実を知った経緯		
	通報対象事実に対する考え		
	特　記　事　項		
証拠書類等の有無	有　（　添　付　・　後　日　送　付　）　・　無		
調査結果の通知	1. 希望する　2. 希望しない		

※ 通報者（ご自身）の氏名・所属を記入のうえ、通報してください（※　匿名での通報等の場合は、通知できません　）
※ 通報内容については、分かる範囲で記入してください。（全てを記入する必要はありません。）
※ 「証拠書類等」は、書面に限らず、電磁的記録媒体その他通報内容に関する事実の証拠となる物品を含みます。通報の際には、これらのものも提出してください。