　年　　月　　日

東北公益文科大学

大学戦略推進室　宛

所　　属

職　　名

電話番号

E－mail

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

東北公益文科大学にかかわる研究費に関して相談します。

記

１　相談の種類（該当する項目の□にチェックをご記入ください）

□ 研究費の運営や管理等に関する相談　　　□ 研究費の不正使用に関する通報及び情報提供

２　相談内容

３　その他（希望すること等がありましたらご記入ください）

※１　相談者の個人情報については、学校法人東北公益文科大学個人情報保護規程にもとづき管理し、目的以外の使用はいたしません。

※２　相談者は、相談をしたことやその内容を理由として、不利益な取扱いを受けることはありません。

※３　相談を受けた内容に関し、より詳細な情報提供を求める場合があります。

※４　相談いただいた内容は分析し、内部規則や不正防止計画、コンプライアンス教育に反映します。