様式第26号

年　　月　　日

通報シート

（公財）日本学生航空連盟　御中

所　属

氏　名

住　所

　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号・メールアドレス）

下記の通り通報します。

記

１．通報対象者の氏名・所属

２．通報対象事実（できる限り具体的に記載してください）

　（１）日時又は期間

　（２）場所

　（３）行為内容

３．証拠資料の有無・内容

４．希望する対応

以上