

様式第1号

男女共同参画苦情処理申出書

年 月 日

豊中市男女共同参画苦情処理委員会 あて

郵便番号  
(申出人) 住 所

な まえ  
名 前  
電話番号

豊中市男女共同参画推進条例第19条第1項の規定により、次のとおり  
(苦情・救済)の申出をします。

<p>申出の趣旨</p>	
<p>申出の内容と経緯 〔市、大阪府、国の施策 の場合〕</p> <p>① どの機関の ② どの施策が ③ どのように男女共同 参画に影響を及ぼす のか</p> <p>〔人権侵害の場合〕</p> <p>① いつ ② どこで ③ だれが ④ どのようなことを</p>	
<p>他の制度・機関への 相談等の状況</p> <p>例：労働基準監督署、人権 擁護委員、警察署等、 請願・陳情等</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p> <p style="text-align: center;">(相談している場合は、具体的に記入してください)</p>
<p>今後、連絡について 特に配慮を要する 場合の連絡先 (電話番号、時間帯等)</p>	

〔申出人の住所および名前について〕法人である場合は、主たる所在地、名称及び代表者の名前を記入してください。