

(記入例)

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。

申出の趣旨	○苦情または救済を求める目的を要約してください。
申出の内容と経緯 〔市、大阪府、国の施策 の場合〕 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 〔人権侵害の場合〕 ① いつ ② どこで ③ だれが ④ どのようなことを	○申出の内容と経緯を具体的に記載してください。 〔市、大阪府、国の施策の場合〕 関係する市、大阪府、国の機関の名称、どのような施策で、 どのように男女共同参画の推進に影響を及ぼすのかをできる だけ具体的に記入してください。 〔人権侵害の場合〕 申出の原因となった事実について関係する相手方、発生した日、 相手方の行為の内容、蒙った被害や苦痛の程度などをできる だけ具体的に記入してください。 ※ 書ききれない場合は、別の紙を使用してください。
他の制度・機関への 相談等の状況 例：労働基準監督署、人権 擁護委員、警察署等、 請願・陳情等	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (相談している場合は、具体的に記入してください)
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)	○事務局が連絡するときの電話番号、時間帯、その他配慮 すべき事について記入してください。

〔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。