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 　　　　　 　  　　　　　　　　　 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 |  |
| 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  |  |
| 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  | □している □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）  |  |

〔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。