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。