|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （標準様式） | 整理番号 | － |
| **男女共同参画に関する苦情等申出書**　　年　　月　　日愛媛県男女共同参画推進委員　様郵便番号　　　　　－（申出人）住　　所　氏　　名　　　　　　　　　　　　　女・男電話番号　　　　　－　　　　－愛媛県男女共同参画推進条例第２５条第１項の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。 |
| **苦情等の申出の趣旨**（解決を求めたいこと。） |  |
| **苦情等の申出の理由**（具体的な内容と経緯）＜県の施策への苦情の場合＞①どの機関(課･施設など)の②どの施策(事業･制度など)が③どのように男女共同参画に影響を及ぼすのか＜人権侵害事案の場合＞①だれから②いつ③どこで④どのようなことを※この用紙に書ききれないときは、別の紙を使用してください。 | （申出に係る相手方） |
| （具体的な内容と経緯） |
| **他の機関への相談等の状況**例：労働局雇用環境・均等室、人権擁護委員、裁判所、警察署等、議会への請願・陳情等 | □している　　　　　□していない |
| （相談等をしている場合には、具体的に記入してください。） |
| **連絡する際に、特に配慮を要する****場合の連絡先等**（電話番号、時間帯等） |  |
| **備　　　考** |  |

※ 申出人の住所及び氏名は、法人その他の団体にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の

氏名を記入してください。