

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	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> 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つては、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。