

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。

<p>苦情等の申出の趣旨 (解決を求めたいこと。)</p>	<p>○どのような解決・救済を求めたいか、具体的に記入してください。</p>
<p>苦情等の申出の理由 (具体的な内容と経緯)</p> <p>< 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</p> <p>< 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</p> <p>※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。</p>	<p>(申出に係る相手方) ○調査の際に使用しますので、相手方の氏名又は機関・団体名、連絡先(住所や勤務先の所在地、電話番号など)について、わかる範囲で記入してください。</p> <p>(具体的な内容と経緯) ○申出の内容や経緯を、具体的に記入してください。</p> <p>< 県の施策についての苦情の場合 > 関係する県の機関の名称、どのような施策なのか、どのように男女共同参画の推進に影響を及ぼすのか、できるだけ具体的に記入してください。</p> <p>< 人権侵害事案の場合 > 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、相手方の差別的行為などの内容、被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。</p>
<p>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</p>	<p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>(相談等をしている場合には、具体的に記入してください。) ○この申出について、他の機関に相談したり他の制度を利用している場合は、機関名や時期・方法等について、具体的に記入してください。</p>
<p>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)</p>	<p>○事務局又は推進委員が連絡するとき、配慮すべきことがあれば、電話番号や時間帯などを記入してください。</p>
<p>備 考</p>	<p>○本人に代わって代理人が申し出る場合は、申出人のところに本人の氏名等を記入し、この欄に代理人の住所、氏名、電話番号、申出人との関係を記入してください。</p>

※ 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。