

## 男女共同参画苦情等申出書

令和 年 月 日

鯖江市長様

郵便番号

(申出者)住所(所在地)

氏名(名称・代表者名)

電話

鯖江市男女共同参画推進条例第20条に規定する苦情および相談について、次のとおり申出をします。

|   |   |
|---|---|
| <p>申出の趣旨<br/>(解決してもらいたいこと)</p>  |   |
| <p>申出の内容</p> <p>&lt;市の施策の場合&gt;<br/>①どの機関の<br/>②どの施策が<br/>③どのような問題があるのか</p> <p>&lt;人権侵害の場合&gt;<br/>①いつ<br/>②どこで<br/>③だれから<br/>④どのようなこと</p> <p>※なるべく具体的に、わかりやすく記入してください。<br/>※書ききれないときは、別紙を添付してください。</p> |   |
| <p>申出に係る人権侵害のあった日(人権侵害の申出の場合のみ記入)</p>   | <p>年 月 日</p>  |
| <p>他の機関に対する苦情および相談の状況</p> <p>例：裁判所、労働基準監督署、雇用均等室、人権擁護委員、警察署等</p>  | <p><input type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p> <p>(相談している場合には、具体的に記入してください。)</p> |
| <p>備考<br/>(今後連絡するときの連絡先、時間帯等配慮すべき事項等を記入してください。)</p>   |   |

注：市外にお住まいで、市内に在勤（在学）する方は、備考欄に会社名（学校名）およびその所在地を記入してください。