

苦情等申出書

申出日 年 月 日

糸島市男女共同参画苦情処理委員 様

申出人 氏名
住所 〒

電話

申出人と人権侵害を受けている者が異なるときは、人権侵害を受けている者(救済の申出の場合に限る。)

氏名
住所 〒

電話

* 申出をする際は、必ず連絡が取れる所(郵便が届く所)と電話番号を記入してください。

糸島市男女共同参画社会推進条例第33条の規定により、次のとおり苦情等の申出をします。

1	申出の種類(該当する申出を で囲んでください。)	苦情の申出	救済の申出
2	申出人は、次のどれに該当しますか。(該当するものを で囲んでください。) 市内に(居住している 通勤している 通学している 活動の拠点がある) 上記以外(具体的に)		
3	申出の内容(理由) 申出の内容をできるだけ詳しく(いつ、どこで、誰が、どうしたについて)記入してください。 (足りないときは別紙に記入しても可)		
4	申出に係る人権侵害があった日(救済の申出の場合に限る。)	年	月 日
5	申出の内容について、他に相談したことがありますか。	有	無
6	特記事項 (特に配慮を要する場合の注意事項などを記入してください。)		

事務局記載欄	受付日	年	月	日	担当者	整理番号
--------	-----	---	---	---	-----	------