

男女共同参画に関する苦情等申出書

年 月 日

石川県男女共同参画苦情処理委員 様

郵便番号
(申出人) 住 所
氏 名
電話番号

—

石川県男女共同参画推進条例第 13 条第 2 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>苦情等の申出の内容と経緯 (具体的に記載して下さい。)</p> <p>< 県の施策の場合 ></p> <p>① どの機関の ② どの施策が 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 ></p> <p>① いつ ② どこで ③ だれから ④ どのようなことを</p> <p>※書ききれないときは、別の紙も 使用して下さい。</p>	
<p>他の機関への相談等の状況</p> <p>例：労働基準監督署、雇用 均等室、人権擁護委員、警察 署等、請願・陳情等</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>している <input type="checkbox"/>していない</p> <p style="text-align: center;">(相談している場合には、具体的に記入して下さい。)</p>
<p>今後、連絡について、特に 配慮を要する場合の連絡先 (電話番号、時間帯等)</p>	

※ 申出人の住所及び氏名は、法人にあっては、主たる所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。

記載方法

整理番号

男女共同参画に関する苦情等申出書

年 月 日

石川県男女共同参画苦情処理委員 様

郵便番号 ー
 (申出人) 住 所
 氏 名
 電話番号

石川県男女共同参画推進条例第 13 条第 2 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>○苦情又は人権侵害事案で解決を求める目的を要約して下さい。</p>
<p>苦情等の申出の内容と経緯 (具体的に記載して下さい。)</p> <p>< 県の施策の場合 ></p> <p>① どの機関の ② どの施策が 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 ></p> <p>① いつ ② どこで ③ だれから ④ どのようなことを</p> <p>※書ききれないときは、別の紙も使用して下さい。</p>	<p>○申出内容を具体的に記載して下さい。</p> <p>< 県の施策の場合 ></p> <p>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下さい。</p> <p>< 人権侵害事案の場合 ></p> <p>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下さい。</p> <p>○苦情等申出書は、メール、郵送又はファックスで送付するか、窓口へ持参して提出して下さい。(窓口は、県庁の男女共同参画課です。)</p> <p>○匿名での申出や電話での申出は受けません。</p>
<p>他の機関への相談等の状況</p> <p>例：労働基準監督署、雇用均等室、人権擁護委員、警察署等、請願・陳情等</p>	<p style="text-align: center;"><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、具体的に記入して下さい。)</p>
<p>今後、連絡について、特に配慮を要する場合の連絡先 (電話番号、時間帯等)</p>	<p>○事務局又は苦情処理委員が連絡するときの電話番号、時間帯、その他配慮すべき事について記入して下さい。</p>

※ 申出人の住所及び氏名は、法人にあっては、主たる所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。