

		整理番号	
苦 情 等 申 出 書			
		申出日	年 月 日
<p>（あて先） 飯塚市男女共同参画オンブズパーソン</p> <p>飯塚市男女共同参画推進条例第 2 9 条の規定により、次のとおり苦情等の申し出をします。 （該当する申し出の番号を○で囲んでください。）</p> <p>1 苦情の申し出：市が実施する参画施策又は男女共同参画の推進に影響を及ぼすと認められる施策若しくは措置に関する苦情の申し出</p> <p>2 救済の申し出：市内において、性別による差別的取扱いその他の男女共同参画社会の形成を阻害する要因によって人権が侵害された場合における被害者の救済の申し出</p>			
<p>申出人</p> <p>氏名.....</p> <p>〒 —</p> <p>住所.....</p> <p>電話.....</p> <p>※申し出をする際は、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。</p>			
<p>申し出の内容（理由）</p> <p>申し出の内容をできるだけ詳しく（いつ、どこで、誰が、何を、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）</p>			
<p>他の機関等への相談の状況 （該当する番号を○で囲む）</p>		<p>1 相談している（相談先を具体的に） 相談先：</p>	<p>2 相談していない</p>
<p>特記事項</p>		<p>（特に配慮する場合の注意事項などを記入してください。）</p>	
<p>事務局記載欄</p>		<p>受付日</p>	<p>年 月 日 受付担当者</p>