

様式第1号（第5条関係）

（表）

和光市男女共同参画の推進に関する苦情・相談申出書

年 月 日

和光市長 様

申出者 住所  
氏名  
電話

和光市男女共同参画の推進に関する苦情・相談について、次のとおり申出をします。

申出の種類	<input type="checkbox"/> 市の施策に関する苦情 <input type="checkbox"/> 人権侵害に関する相談
申出の趣旨 (解決してもらいたいこと。)	
申出の概要 (具体的な内容と経緯) ① いつ ② どこで ③ だれが ④ 何を ※ 書ききれないときは、裏面に記入してください。	
他機関等への相談状況	<input type="checkbox"/> 相談している。 〔 機関等の名称 〕 <input type="checkbox"/> 相談していない。
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）	

注意 該当する□の中に✓を記入してください。

(裏)

