

記 載 要 領

	整理番号	
男女共同参画に関する苦情等申出書		
つくば市長 様		平成 年 月 日
	(申出人) 郵便番号	-
	住 所	
	氏 名	
	電話番号	-
つくば市男女共同参画社会基本条例第20条第1項の規定により、次のとおり苦情等を申し出ます。		
苦情等の申出の趣旨 (解決してもらいたいこと)	例： の について、 なので、 してほしい。 何を処理してもらいたいのが記入してください。	
苦情等の申出の理由 【市の施策の場合】 どの機関の どの施策が どのような問題があるか 【人権侵害の場合】 いつ どこで だれから どのようなことを	(申出に係る相手方) 例： 課 (分かる範囲で結構です)	
	(具体的な内容と経緯) 苦情等の原因について、出来るだけ詳しく記入してください。 この欄に書ききれないときは、お手持ちの便せんなどの用紙に記入してください。 * 問い合わせ先 つくば市 市民部男女共同参画室 〒305-8555 つくば市研究学園1丁目1番地1 TEL 029-883-1111 内線2410～2411 FAX 029-868-7586	
他の機関等への相談等の状況 (該当する にチェックをいれてください)	相談している 裁判所 警察署 茨城県 労働基準監督署 弁護士 議会への請願・陳情 つくば市オンブズマン その他 () 具体的に内容を記入してください	
	相談していない	受付印
備 考 今後、連絡するにあたり、特に配慮する必要のある事項 (連絡先、連絡方法、時間帯など)	連絡先、連絡方法、時間帯等特に希望がある場合はこちらにご記入してください。	