

※

男女共同参画施策意見申出書

年 月 日

長久手市長 殿

(申出人)

郵便番号 —

住 所 (事業者・教育関係者の場合は事業所の所在地)

氏 名 (事業者・教育関係者の場合は名称・代表者の氏名)

電話番号 () —

長久手市の男女共同参画を推進する条例第19条第1項の規定により、次のとおり意見の申出をします。

<p>申出の趣旨 (解決してもらいたいこと。)</p>	
<p>申出の概要 (具体的な内容と経緯)</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>この問題に関する他機関 への申出、相談等の状況 (該当の□に✓をつけてくださ い。)</p>	<p><input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない</p> <p>-----</p> <p>《している場合には、具体的に内容を記入してください。》</p>
<p>備考 市から連絡するにあたり、特に配 慮する必要のある事項 (連絡先、連絡方法、時間帯等)</p>	