

## 相談申出書

令和 年 月 日	
(申出先)横浜市長	
〒	
住所	
(申出者)氏名	
生年月日 年 月 日	
電話番号 ( )	
横浜市男女共同参画推進条例第 10 条第 1 項の規定により、次のとおり申し出ます。	
申出の趣旨 (解決したいこと)	
申出の内容 (紙面が足りない 場合には、別紙で 添付してください)	(①いつ ②どこで ③誰から ④どのようなことを)
他の機関への 相談等の状況	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (相談している場合は、相談先名及び相談状況を具体的に記入してください)
備考	

(注意)1 市外にお住まいで、市内に在勤(在学)している方は、備考欄に会社名(学校名)及びその所在地を記入してください。

2 その他備考欄には、申出に関して配慮を望むこと等を記入してください。

※申出書の書き方等、ご不明な点は、相談センターにお問い合わせください。

※相談申出者及び関係者等から取得した個人情報、男女共同参画センター横浜が適切に管理し、当該申出についての対応以外に使用することはありません。

事務処理欄