（第１号様式）

苦情相談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者氏名 |  |
| 所属名（団体名） |  | 職名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 相談希望日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　午前　・　午後　　　　時　　　　分 |
| 連絡先（電話） | 　　　　（　　　　）　　　　　（　□自宅　　□携帯　　□勤務先　）　 |
| 相談内容（相談内容が、所定の欄に記載しきれない場合は、別紙に記載して添付してください。） | 相談回数　　　□初めて　　□２回目以降（前回の相談時期　　年　　月） |
|  |

　　　年　　月　　日

　　　　山梨県人事委員会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名