

受付 番号 200 年 月 日 時 分

## 陳 情 書

1. 陳情人 (団体の場合 団体 及び代表者の名もお書き込み下さい。)

①お名前

②登録番号

③国籍

④ご住所

⑤お電話

⑥FAX:

⑦E-mail:

2-1. 被害者 ( 陳情人と被害者が違う場合、お書きください。)

①お名前

②登録番号

③国籍

④ご住所

⑤お電話

⑥FAX:

⑦E-mail:

⑧陳情人との関係

⑨その他

2-2. 陳情人と被害者が違う場合、被害者は陳情された事を知っていますか。

①知っていて調査を求める ( ) ②知っているが調査をしなくていい ( )

③知らない ( ) ④知っているがまだ分からない ( )

3. 被害者の人権を侵害したり差別行為をした加害者は誰ですか。

①お名前

②所属

③連絡先

4. 被害者がされた人権侵害や差別行為について

①捜査機関に告訴・告発・陳情を提起したことはありますか。

ある ( ) ない ( )

②裁判所・憲法裁判所等権利救済機関に救済手続きを申し込んだことはありますか。

ある ( ) ない ( )

ありましたらいつ、誰の名前でしましたか

いつ ( ) 機関及び事件番号 ( )

③国家人権委員会に同じ事案で陳情を入れたことがありますか。

ある ( ) ない ( )

ありましたらいつ、誰の名前でしましたか。

いつ ( ) 誰 ( )

5. 被害者がされた人権侵害または差別行為を見た人や知っている人、若しくはその事実を証明できる証拠や資料がありましたらお書き下さい。

\* 外国人の場合パスポート番号又は外国人登録番号をお書き下さい。

6. 添付書類： ある ( )                      ない ( )	
7. 被害者の人権侵害又は差別行為の内容は何でしょうか。	
①いつ	②場所
③内容 (書く欄が足りない場合は別紙にお続き下さい。)	

上記の事件に対して

( ) 相談後終結して欲しい。    ( ) 陳情申し込みをお願い。

陳情人 ( ) (署名又は押印)

捜査機関等に陳情・告訴すると取り調べは終結になることを案内しました。	
緊急救済措置	必要 ( )                      不要 ( )
200    年            月            日	
担当者：	職級                      氏名                      (署名又は押印)