

**用紙説明**

トライメットは、アイデンティティーや出身に関係なく、ご利用いただく全ての人を歓迎します。トライメットは、州法、及び、連邦法に基づき、その施設やサービスを全ての人に平等に提供することに従事しています。

下記の条項は、お客様のご意見を受理するうえで必要となるものです。この書類をご記入するにあたり、何らかの手助け、もしくは他の形式の情報が必要な場合、次のページの連絡先までご連絡ください。

この書類をご記入、もしくはご意見提出にあたってお手伝いが必要な場合は、トライメット顧客サービス、503-238-7433 までご連絡ください。  
trimet.org/contact で、顧客サービス係とチャットすることもできます。

**セクション I – あなたについて**

氏名：	代名詞 (任意)：	電話番号：
-----	--------------	-------

通り名、番地：

市：	州：	郵便番号：	メールアドレス：
----	----	-------	----------

**セクション II – 申立者について（あなたが第三者のためにこの用紙を記入している場合のみご記入ください。）**

申立者からこの書類を代行して記入する許可を得ていますか？  はい  いいえ

申立者の氏名：	代名詞 (任意)：	あなたとの関係：
---------	-----------	----------

あなたがこの申立書を代筆している理由：

**セクション III – 苦情の詳細**

私／被害を受けた当事者が経験した差別は、以下の要因に基づくものだと私は信じています（該当するすべてにチェックを入れてください）：  
 人種\*  肌の色\*  国籍\*  性別  宗教  
 性的指向  婚姻の有無  年齢  障害  社会的性差

\*タイトル VI (公民権法第六編) により保護されるもの

事件の起こった日：	事件の起こっただいたいの時刻：
-----------	-----------------

事件の起こった場所 (市、郡)：

不当な扱いについてあなたの言葉で説明してください。何が起こったのか、またはあなたが不当に感じたポリシー、プログラム、アクティビティ、人について説明してください。(スペースが足りない場合は、この用紙の3ページ目をご利用ください。)

**セクション IV - 目撃者**

不当な扱いを目撃した人はいましたか？  はい  いいえ

「はい」の場合で、陳述していただけるなら、目撃した人の連絡先：

氏名：\_\_\_\_\_ 電話番号：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

市：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 郵便番号：\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

**セクション V - 過去のファイル**

あなたは、過去にこの件を連邦政府、州、または地方機関、または裁判所に提出しましたか？

はい  いいえ

「はい」の場合、該当するもの全てをチェックしてください。

連邦政府機関       地方機関       州機関       連邦裁判所       州裁判所

その他：\_\_\_\_\_

提出先の機関、又は裁判所の代表者の連絡先：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ 電話番号：\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

**セクション VI - 署名**

<b>申立人の署名：</b>	<b>日付：</b>
----------------	------------

<b>作成者の署名：</b>	<b>日付：</b>
----------------	------------

(Office Use Only)

**PAI TEAM:**

Complaint received: ..... / ..... / ..... Verified by: .....

Title VI: YES/NO \_\_\_\_\_ (date)

Other Category: YES/NO \_\_\_\_\_ (date)

**この書類は電子メール、郵便、またはファックスにて提出することができます。**

**住所：**

TriMet  
Public Access & Innovation  
Division 101SW Main St. Ste 700  
Portland, Oregon 97204

**電子メール：**

civilrights@trimet.org

**題名：**

[ 氏名 ] / 申立書

**ファックス：**

503-962-3453

不当な扱いについての情報記入用追加スペース：