

様式 1

救 済 申 立 書

年 月 日

(あて先) 札幌市子どもの権利救済委員

ふり がな
氏 名

住 所

電話番号

札幌市子どもの最善の利益を実現するための権利条例第36条第1項の規定により、次のとおり救済の申立てをします。

権利の侵害を受け と思われる者	<input type="checkbox"/> 申立人 年齢 () <input type="checkbox"/> 申立人以外
	申立人以外の場合は、権利の侵害を受けたと思われる者について、 下記を記入してください。 ふり がな 氏 名 住 所 電話番号 年 齢 申立人との関係
申立ての原因とな った事実の概要	
申立ての原因とな った事実のあった日	
他の制度又は機関 への手続の有無	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。