

第1号様式（第5条関係）
救 済 申 立 書

救濟申立書

☐申立人 ☐口頭による申立てを記載（記載者 ）

年 月 日

(あて先) 茅室町子どもの権利委員会

(申立人)
(ふりがな)
氏 名
住 所
電話番号

芽室町子どもの権利委員会規則第5条第2項に規定により、次のとおり救済の申立てをします。

権利の侵害を受けたと思われる者	<input type="checkbox"/> 申立人
	<input type="checkbox"/> 申立人以外(下記に記入) (ふりがな) 氏 名 (歳) 住 所 電話番号 申立人との関係
権利の侵害のあった日	
申立ての原因となった事実の概要	
他の制度又は機関への手続きの有無	<input type="checkbox"/> 有 (制度、機関の名称を下記に記入) <input type="checkbox"/> 無