

（表面）

子どもの権利侵害に関する救済申立書

年 月 日

青森市子どもの権利擁護委員 様

フリガナ
（申立人）氏 名
住 所
電話番号

青森市子どもの権利条例施行規則第5条第2項の規定により、次のとおり救済の申立てをします。

(1) 申立てすることになった事実の概要	①だれの救済を申立てしますか。	フリガナ 氏 名 (歳) 住 所 電話番号 (学校 年生)
	②いつ、どこで起こったことですか。	
	③どのような問題ですか。	※裏面に記入してください。
(2) 救済を必要とする子どもと申立人との関係		
(3) 他の制度または機関への相談等の有無	なし	あり 〔 〕
備考		

受付日	年 月 日
受付番号	第 号
受付者の印	担当委員の印

(裏面)

③どのような問題ですか。