

申 立 書

私は、下記の理由により子ども医療費助成制度受給の申請が遅れました。

つきましては、_____年 月 日に子ども医療証の資格を遡って作成していただきたく、ここに申し立てます。

[理 由]

1. 子ども医療証の申請届出期間があることを知らなかった。
2. 子ども医療費助成制度を知らなかった。
3. 子ども医療証の申請日以前に医療機関で受診した。
4. その他 (_____)

年 月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____ (児童との続柄: _____)

児 童 氏 名 _____

電 話 番 号 _____