

里親登録更新申請書

年 月 日

(宛先)
滋賀県知事

住 所

里親氏名

電話番号

里親名簿の登録の更新を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

登録の更新を希望する里親の種類	養育里親 (児童福祉法第6条の4第1号に定める者をいい、専門里親を希望する者を除く。)				
	専門里親 (児童福祉法施行規則第1条の36に定める者をいう。)				
	養子縁組里親 (児童福祉法第6条の4第2号に定める者をいう。)				
里親登録更新希望者	氏 名	性別	生年月日	職 業	健康状態
			年 月 日		
	個人番号				
	更新研修修了 (見込み) 年月日	年 月 日			
同居人	氏 名	性別	生年月日	職 業	健康状態
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
住 居	敷地 m ²	延面積 m ²	自家・借家・アパート	平屋・二階建・()階建の()階	
	客室()室 <和()室・洋()室>				
その他の変更事項					

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。