

(表)

町 村 役 場	月 日
受 付 月 日	

福 祉 事 務 所	月 日
受 付 月 日	

保 護 申 請 書

住 所	郡 市 町 村 電話番号()									
本 籍 地	都 府 郡 区 道 県 市 町 村									
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	年 齢	学 歴	心 身 の 状 況	職 業 (特 技)	社 会 保 険 加 入 状 況	
	1								健・共・国・無(本・扶)	
	2								健・共・国・無(本・扶)	
	3								健・共・国・無(本・扶)	
	4								健・共・国・無(本・扶)	
	5								健・共・国・無(本・扶)	
	6								健・共・国・無(本・扶)	
	7								健・共・国・無(本・扶)	
	8								健・共・国・無(本・扶)	
家 族 で 別 の 所 に 住 ん で い る 者	氏 名	続 柄	性 別	年 齢	住 所	別居した時期及びその理由				
収入の状況 (別記第7号様式 のとおり)	資産の状況 (別記第7号様式の2の とおり)			関係先照会への同意 (別記第7号様式の3のと おり)						
扶 養 援 助 を し て く れ る 者 の 状 況	世帯主との関係	氏 名	受 け て い る 援 助 の 内 容							
保 護 申 請 す る 理 由 〔具体的に記入 してください。〕										
上記のとおり相違ないので、生活保護法による保護を申請します。 年 月 日 福祉事務所長 様 申請者 住 所 氏 名 保護を受けようと () する者との関係 ()										

注 記入に当たっては、裏面の記入上の注意をよくお読みください。

(裏)

(記入上の注意)

- 1 申請者と保護を受けようとする者が異なる場合には、収入の状況、資産の状況及び関係先照会の同意の書類は、保護を受けようとする者に記入してもらってください。
- 2 不実の申請をして、不正に保護を受けた場合、生活保護法第 85 条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。