生 活 保 護 申 請 書

年　　　月　　　日

宛先

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印　　　　　住所

連絡先　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 要（被）保護者との関係

次の通り生活保護法による保護を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所 |  | | | | | | |
| 家族の名前 | 氏 名 | 続柄 | 性別 | 生 年 月 日 | 年齢 | 職業 | 健 康 状 態 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 保護を受けたい理由 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 援助者の状況 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 職 業 | 現 住 所 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |