

※ 町 村 役 場 受 付 年 月 日	※ 地 域 県 民 局 受 付 年 月 日

※ ケース番号

保 護 申 請 書

現 住 所	希 望 す る 保 護 の 種 類	生 活 ・ 住 宅 ・ 教 育 ・ 医 療 介 護 ・ 出 産 ・ 生 業
-------	----------------------	--

家 族 の 状 況	(ふ り が な) 氏 名	個 人 番 号	続 柄	性 別	生 年 月 日	職 業	教 育 程 度	通 院 又 は 入 院 し て い る 医 療 機 関 名	備 考
	1			世帯主	男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	2				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	3				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	4				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	5				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	6				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	7				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	8				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	9				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
	10				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・			
11				男 女	大正・昭和・平成・令和 ・				

保護を申請する理由（具体的に記入してください。）

上記のとおり、生活保護法による保護を申請します。
 令和 年 月 日
 住 所
 申請者 要保護者との関係
 氏 名
 上北 地 域 県 民 局 長 殿

(注意事項) ※印欄には、記入しないでください。