

## 生活保護法による保護申請書

現在住んでいるところ						現在のところに住み始めた時期 年 月 日				※福祉事務所受付 年月日
家族の状況	人員	氏名	個人番号	続柄	性別	年齢	生年月日	学歴	職業	健康状態
	1			世帯主						
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
家族のうち別なところに住んでいる者があるときはその名前と住んでいるところ										
資産の状況(別添1)			収入の状況(別添2)			関係先照会への同意(別添3)				
援助者をして くれる 者の 状況	世帯主又は家族との関係	氏名	住所			今まで受けた援助及び将来の見込み				
保護を申請する理由(具体的に記入してください。)										
上記のとおり相違ないので、生活保護法による保護を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 <span style="float: right;">(印)</span> 電話番号 保護を受けようとする者との関係 (宛先)伊勢市厚生福祉事務所長										

(記入上の注意)

- 1 ※印欄には記入しないで下さい。
- 2 申請者と保護を受けようとする者が異なる場合には、別添の書類は保護を受けようとする者に記入してもらって下さい。
- 3 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。

(注) この申請書は開始、変更いずれの場合にも用いるものとし、変更申請の場合は、変更にかかる事項を記入させ、別添1から3のうち必要なものを添付させること。

取扱担当:伊勢市厚生福祉事務所  
 (伊勢市役所 生活支援課)  
 TEL:0596-21-5556