様式第15号の11（第21条の８関係）

（表）

里　　親　　登　　録　（　　認　　定　　）　申　　請　　書

年　　　月　　　日

（宛先）

滋賀県知事

住　　　　所

申請者氏名

電話番号

児童福祉法第６条の４の規定による里親の登録（認定）を希望しますので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。）  親族里親（児童福祉法第６条の４第３号に定める者をいう。） | | | | | | |
| 里親登録（認定）希 望 者 | 氏　　　　　名 | | | 性　別 | 生年月日 | 職　　　業 | 健康状態 |
|  | | |  | 年　 月　 日 |  |  |
| 個　人　番　号 | | | 別添「個人番号申告書兼利用目的同意書」のとおり | | | |
| 研修修了（見込み）年月日 | | | ※１ 年　　月　　日 | | | |
| 専門里親該当要件 | | | | ※２ | | | |
| 専門里親研修修了（見込み）年月日 | | | | ※３ 年　　月　　日 | | | |
| 同 居 人 | 氏　名 | | 個人番号 | 性別 | 生年月日 | 職　　　業 | 健康状態 |
|  | | 別添「個人番号申告書兼利用目的同意書」のとおり |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |
|  | |  | 年 　月 　日 |  |  |
| 委託期間 | |  | | | | | |
| 里親になることを 希望する理由 | |  | | | | | |

（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 里親歴 | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで  （登録をしていた都道府県名） | | | | |
| 住　　 居 | 敷 地　　　㎡ | | 延 面 積　　㎡ | 自家・借家・アパート | | 平屋・二階建・（　）階建の（　）階 |
| 客数（　　）室　　＜和（　　）室・洋（　　）室＞ | | | | | |
| 経済状態 | 年　　　　収 | | 円 | | 資　　産 | 動　産  不動産 |
| 前年の支出  （生活費） | | 円 | |
| 添付書類  １　申請者およびその同居人の履歴書  ２　里親の居住する家屋の平面図  ３　養育里親研修を修了したことまたは修了する見込みであることを証する書類  ４　専門里親を希望する者にあつては、３に掲げる書類に代えて、専門里親研修を修了したことまたは修了する見込みであることを証する書類  ５　児童福祉法第34条の20第１項各号（里親希望者の同居人にあつては、第１号を除く。）のいずれにも該当しない者である旨の誓約書  ６　専門里親を希望する者にあつては、児童福祉法施行規則第１条の37第１号に掲げるいずれかの要件に該当することを証する書類  ７　健康診断書  ８　個人番号申告書兼利用目的同意書 | | | | | | |

注１　「希望する里親の種類」欄は、希望する里親に○をしてください。

２　「※１」欄は、親族里親を希望する者は、記入しないでください。

３　「※２」および「※３」欄は、専門里親を希望する者のみ記入してください。

４　「委託期間」は、養子縁組里親の登録のみを希望する者は記載しないでください。また、１年以内の期間を定めて子どもの委託をされることを希望する場合には、その期間を記入してください。

５　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。