

様式第23号の2（第23条の4関係） 養子縁組希望里親認定登録申請書

養子縁組希望里親認定登録申請書												
愛媛県知事 様					年 月 日							
申請者					住所							
氏名					氏名 ⑩							
※ 経由	年 月 日 (地方局) 受付第 号				年 月 日 児童相談所受付第 号							
申 請 者	氏 名					氏 名						
	生 年 月 日		月	年 日	性別	男・女	生 年 月 日		月	年 日	性別	男・女
	健 否					健 否						
	職 業					職 業						
	電 話 番 号					電 話 番 号						
	従前の里親登録の有無 (有の場合は都道府県名)		(有・無)			従前の里親登録の有無 (有の場合は都道府県名)		(有・無)				
申 請 者 の 同 居 人	氏 名		生年月日		性 別	続 柄	健 否		職 業			
			月	年 日	男・女							
			月	年 日	男・女							
			月	年 日	男・女							
			月	年 日	男・女							
養子縁組希望里親になることを希望する理由												
申請に当たつての希望等		児童の年齢、性別等について										
		将来的に養育里親となることの考え等について										
		その他										

- 注1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。
 3 次に掲げる書類を添付すること。
 (1) 申請者及びその同居人の履歴書
 (2) 申請者の居住する家屋の平面図
 (3) 申請者及びその同居人が、児童福祉法（昭和22年法律第164号）第34条の15第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類
 (4) 申請者及びその同居の家族の健康診断書（知事が必要と認める場合に限る。）
 (5) 申請者の属する世帯の所得を証明する書類
 (6) その他知事が必要と認める書類

様式第23号の3 (第23条の4関係) 親族里親認定申請書

親族里親認定申請書												
愛媛県知事 様					年 月 日							
申請者					住所							
氏名					氏名 (印)							
※ 經由	年 月 日 (地方局) 受付第 号				年 月 日 児童相談所受付第 号							
申 請 者	氏 名		氏 名			氏 名		氏 名				
	生年月日	月 年 日	性別	男・女	生年月日	月 年 日	性別	男・女	生年月日	月 年 日		
	健 否				健 否				健 否			
	職 業				職 業				職 業			
	電話番号				電話番号				電話番号			
	従前の里親登録の有無 (有の場合は都道府県名)		(有・無)			従前の里親登録の有無 (有の場合は都道府県名)		(有・無)				
申 請 者 の 同 居 人	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	健 否	職 業						
		月 年 日	男・女									
		月 年 日	男・女									
		月 年 日	男・女									
		月 年 日	男・女									
受 託 を 希 望 す る 児 童	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	受託についての許可							
		月 年 日	男・女		児童相談所名			許可年月日				
		月 年 日	男・女					年 月 日				
		月 年 日	男・女					年 月 日				
		月 年 日	男・女					年 月 日				
親族里親になることを希望する理由												

注1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。

3 次に掲げる書類を添付すること。

(1) 申請者及びその同居人の履歴書

(2) 申請者の居住する家屋の平面図

(3) 申請者及びその同居人が、児童福祉法(昭和22年法律第164号)第34条の15第1項各号のいずれにも該当しない者であることを証する書類

(4) 申請者及びその同居の家族の健康診断書(知事が必要と認める場合に限る。)

(5) その他知事が必要と認める書類