|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第３５号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 入　　所　　（　養　　護　）　　依　　頼　　書 |
| 　 |  |  |  |  |  |  第　　　　　　　　　号 |
| 　 |  |  |  |  |  | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | 　　　　　様 |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  | 沖　縄　市　福　祉　事　務　所 |
| 　 |  |  |  |  | 所　　長 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　　　　下記の者について、生活保護法により貴所（院）に入所（養護）を委託して保護を実施した |
| 　　　いので、よろしくお願いします。 |
| 　　　　なお、承諾不承諾については折り返し回答下さい。 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 被（要）保護者 | 　 | 　 | 　 | 才 | 　　　　　年　　　月　　日　生 | 男 |
| 氏　　　　　　名 | 　 |  |  | 女 |
| 世 帯 主 氏 名 | 　 | 　 | 　 | 才 | 　男・女 | 　　本人との続柄 | 　 |
| 　現　　住　　所 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　本　　籍　　地 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　職　　　　　業 | 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  特　殊　技　能 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  受　け　て　い　た　保　護　の　種　類 | 　 |  |  |  |  | 　 |
|  収　容　予　定　年　月　日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 | 　 | 　 | 　 |
| 適 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| 用 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |
| 　　　＊送付書類 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　１　　この依頼書には本人の戸籍謄本及び健康診断書を添付すること。 |  | 　 |
| 　２　　保護台帳写を添付すること。 |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |