

里親認定申請書

年 月 日

秋田県知事 あて

里親になることを希望するので、児童福祉法施行規則第36条の41の規定(同規則36条の47において準ずる場合を含む)により、関係書類を添えて申請します。

申請者(里親希望者)

|                |                                   |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|----------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 申請者<br>(里親希望者) | ふりがな                              |                                                                                    | 性別 |                                                                                    | 性別 |
|                | 氏名 <b>自署</b>                      |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 生年月日                              |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 希望する<br>里親の種類                     | ○で囲んでください(複数選択可能)<br>養育里親 ・ 専門里親 ・ 養子縁組里親 ・ 親族里親                                   |    |                                                                                    |    |
|                | 住所                                | 〒                                                                                  |    |                                                                                    |    |
|                | 電話番号<br><small>※日中連絡のつく番号</small> |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | メールアドレス                           |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 職業                                |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 健康状態                              |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 里親研修修了<br>(見込)年月日                 |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 里親登録歴                             | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br>(里親種類： )<br>(登録都道府県： ) |    | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br>(里親種類： )<br>(登録都道府県： ) |    |
|                | 里親を<br>希望する理由                     |                                                                                    |    |                                                                                    |    |
|                | 養育期間の<br>希望                       | <input type="checkbox"/> 1年以内の期間を定めて養育を希望する<br><input type="checkbox"/> 特段の希望はない   |    |                                                                                    |    |

※氏名欄は自署してください。  
※ご夫婦で申請されるときは、1枚の用紙に連名でお書きください。 《裏面に続きます》

申請者(里親希望者)の同居人

| ふりがな<br>-----<br>氏名 | 性別 | 生年月日 | 職業 | 健康状態 |
|---------------------|----|------|----|------|
| -----               |    |      |    |      |
| -----               |    |      |    |      |
| -----               |    |      |    |      |
| -----               |    |      |    |      |
| -----               |    |      |    |      |
| -----               |    |      |    |      |

備考欄

|  |
|--|
|  |
|--|

- 1 専門里親を希望するときは、次の内容を備考欄に記載してください。
  - (1) 『養育里親として3年以上委託児童の養育経験を有すること』または、『3年以上児童福祉事業(助産施設、乳児院、母子生活支援施設、保育所、幼保連携型認定こども園、児童厚生施設、児童養護施設、障害児入所施設、児童発達支援センター、児童心理治療施設、児童自立支援施設及び児童家庭支援センター事業)に従事したこと』がわかる、養育(従事)期間を含めた事項
  - (2) 委託児童の養育に専念できる状況であることをがわかる事項
- 2 次の書類を添付してください。
  - (1) 宣誓書(兼)確認承諾書
  - (2) マイナンバー提出書(兼)同意書+マイナンバー確認書類+本人確認書類  
または経済状況がわかる書類
  - (3) 申請者(里親希望者)及び配偶者がある方は配偶者の履歴書
  - (4) 健康診断書
  - (5) 居住する家屋の平面図
  - (6) 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
  - (7) 親族里親の認定を受けようとする場合は、戸籍謄本
  - (8) 里親登録情報等の共有に関する意向確認書