

様式第 2 号

里親登録証交付申請書

年 月 日

仙台市長 様

申請者氏名 _____

仙台市里親登録証取扱要領第 4 条の規定に基づき、里親登録証の交付を申請します。

氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 —
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新
電話番号	— —
里親登録種別	<input type="checkbox"/> 養育里親 <input type="checkbox"/> 専門里親 <input type="checkbox"/> 養子縁組里親 <input type="checkbox"/> 親族里親
登録番号	
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 児童相談所窓口
添付するもの	顔写真 ・無帽、正面、上三分身 ・申請前 6 か月以内に撮影したもの