

## 里親登録事項変更届出書

福岡市長 様

里親に係る登録を受けている事項について変更があったので、次のとおり届け出ます。

年 月 日 住 所：

里親氏名（自署）：

里親氏名（自署）：

電話番号：

登録を受けている 里親区分	<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		
		登録者 氏名		
事実発生日	年 月 日			
該 当 事 由	<input type="checkbox"/> 住所	〒  (電話番号 )		
	<input type="checkbox"/> 婚姻状況	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 ※今後の登録について（下記のいずれかにチェックを付けてください） <input type="checkbox"/> 登録を継続する <input type="checkbox"/> 登録削除を希望する <input type="checkbox"/> 新たに登録する <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 就労状況	<input type="checkbox"/> 退職（今後の予定： ) <input type="checkbox"/> 就職 会 社 名： _____ 勤 務 地： _____ 勤 務 時 間： _____ 休 日： _____		
	<input type="checkbox"/> 健康状態	変更内容：		
	<input type="checkbox"/> 同居者の状況	変更内容：		
	<input type="checkbox"/> その他	変更内容：		

注1) 該当する□に、レ印を記入してください。

注2) 住所が変更した場合は、①最寄駅から新住所までの地図及び②家の見取図、③市外への転居の場合は住民票を添付してください。