

# 親族の状況申告書

鹿児島市福祉事務所長 殿

年 月 日

申請者住所 鹿児島市 丁目 番 号  
町 番地

電話 (            -            )

氏名 \_\_\_\_\_

## 1、子 供 (別居)

続柄	フリガナ		家族数	住 所	勤務先
	氏 名	生 年 月 日			
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	

## 2、前 夫・前 妻

続柄	フリガナ		家族数	住 所	勤務先
	氏 名	生 年 月 日			
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令	・ ・		(〒 ) (電話 - - )	

3、父母・兄弟姉妹など

続柄	フリガナ 氏名 生年月日	家族数	住所	勤務先
世帯主の			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
配偶者の			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			
			(〒 ) (電話 - - )	
	大昭平令 . .			