（様式第２号）

　熊本県知事　　　　　　様

里親登録証・認定証再発行・変更申請書

　熊本県里親登録証取扱要領第５条に基づき、下記のとおり、里親登録証・認定証を再発行していただきますようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 既発行済の里親登録証に記載の  里親の種類  ※該当するものに○ | 養育里親・専門里親・養子縁組里親・親族里親 |
| 申請者名 |  |
| 住　　所 | （旧住所）  〒　　　－  （新住所）  〒　　　－ |
| 生年月日  （和　暦） | 年　　　　月　　　　日 |
| 連　絡　先  （電話番号、メールアドレス） | 電話番号：  メールアドレス ： |
| 再発行の理由  （該当項目に☑） | □ 里親登録証を紛失したとき  □ 破損等により使用に耐えなくなったとき  □ 里親登録証の記載事項に変更  □ その他（理由を記載してください） |

※住所に変更が生じた場合は、旧住所及び新住所を記入

※以下児童相談所及びフォスタリング機関が記入

|  |  |
| --- | --- |
| 里親の種類 | 里親登録番号 |
| 養育里親 |  |
| 専門里親 |  |
| 養子縁組里親 |  |