様式第1２号（第３条関係）

　　　第　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日南町福祉事務所長　　印

　　　　　　　　　　様

要保護者の転出について

　　下記の者は、当事務所管内において生活保護法による保護を実施しておりましたが貴管内に転出したので、よろしくお取り計らい願います。

記

　1　転出者の住所及び氏名

　　氏名

　　現住所

　　転出先

　2　転出者の世帯の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 家族構成  (氏名) | | | 職業 | 収入の状況  (仕送資産等を含む) |
| 世帯の状況 | 1 |  | 歳 |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

3　福祉事務所において受けていた保護の種類、程度、方法及び期間

|  |  |
| --- | --- |
| 保護の種類 | 保護の程度・方法 |
| 生活保護法 | 生活扶助　　住宅扶助　　教育扶助　　その他  　　　　　円　　　　　円　　　　　円　　　　　円  　　　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで |

4　転出の理由、保護の経過及び参考意見

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