

遺棄申立書

令和 年 月 日

住所

氏名

電話番号

下記の児童は、次の理由により父又は母から遺棄されていることを申し立てます。

1 遺棄された理由

(1) 遺棄された当時の状況（いつ、誰が、どうしてなど具体的に、できるだけ詳しく書いてください。）

(2) その後の経過（直近の1年の状況について詳しく書いてください。）

2 遺棄されている児童

氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日

上記のとおり相違ないことを証明します。なお下記のとおり請求者についての意見を申し添えます。
(意見欄)

令和 年 月 日

福祉保健センター長 印

担当者氏名	
-------	--