

受付番号_____

紹介者（支援者）記載票

申請人についてお聞きします。答えられる範囲で記入してください。

1. 申請人の支援以前の住所
- ①県内（ ）市・町・村
- ②県外（ ）都道府県
2. 申請時の住所
- ①県内（ ）市・町・村
- ②県外（ ）都道府県
- ③外国（ ）国
3. 年齢（ ）才
4. 家族関係（ 該当欄に○ ）
- ①単身者 ②内縁関係 ③夫婦 ④離婚 ⑤別居 ⑥その他（ ）
5. 児童について
- ①いる → （ ）人 年齢（ ）才
- ②いない
6. 児童の支援について
- ①支援あり → 施設名（ ）
- ②申請者が養育している場合
- 養育を助けてくれる方がいますか
- i 有り イ. 親族 ロ. 公的支援者 ハ. その他（ ）
- ii 無
- ③支援なし
7. 申請人の支援理由（ 該当欄に○ ）
- ①DV ②貧困 ③DV 以外の暴力からの避難 ④その他（ ）
8. 自立後の住居について（ 該当欄に○ ）
- ①アパート ②実家 ③親戚の家 ④母子生活支援施設 ⑤その他
9. 自立にあたって申請人が活用した支援策（該当するものすべて○）
- ①保護命令 ②法律相談 ③医療・自立支援 ④カウンセリング（本人・児）
- ⑤一時保護施設 ⑥母子自立支援・住宅確保支援 ⑦母子生活支援施設
- ⑧生活保護 ⑨パーソナルサポート事業 ⑩緊急小口貸付
- ⑪生活福祉資金貸付 ⑫母子・寡婦福祉資金 ⑬その他（ ）