

1. 代理相談の場合は来庁者の氏名等を記入してください。

氏名	愛媛 竹子
住所	松山市一番町一丁目
電話	089-111-1111
関係性	長女
紹介者(民生委員)がいる場合は記入してください	

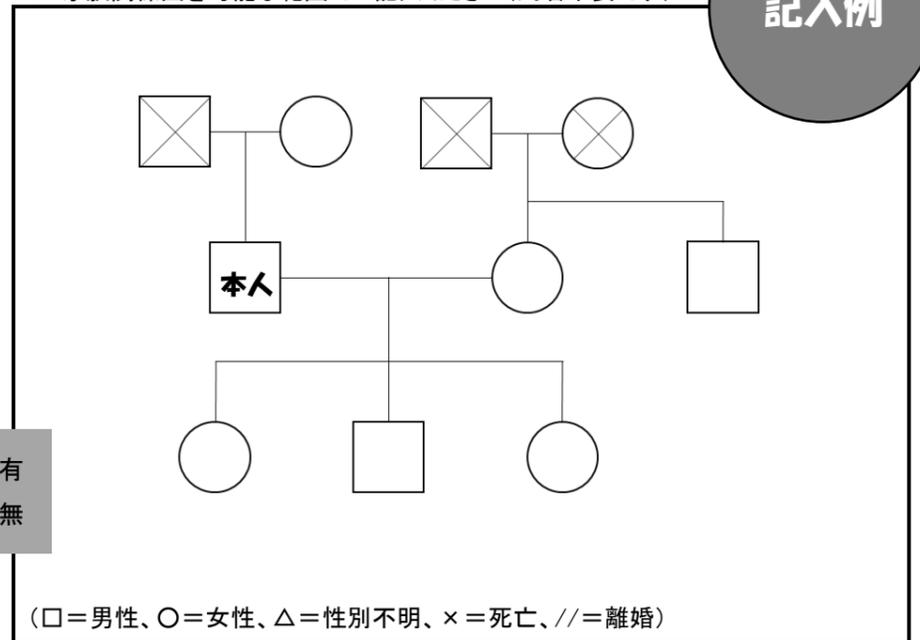
2. 過去に本市で生活保護を受けた事がありますか？

有	「有」の場合、それはいつ頃ですか？
無	平成2年～平成5年の間

3. 過去に当窓口で相談をした事がありますか？

有	「有」の場合、それはいつ頃ですか？
無	

4. 家族関係図を可能な範囲でご記入ください(氏名不要です)



住民票上ではなく、実際の居住地を記入

就労収入以外の定期収入を記入

共益費等を除いた純粋な家賃額を記入

通帳がある場合⇒有
通帳がない場合⇒無

現金(預貯金以外)の有無を記入

学資保険や個人年金も含めて記入

他人名義でも使用中の者があれば「有」を選択

5. 生活保護等の相談を要する世帯について、同居人も含めた全員の状況を記入してください。

住居	有 無	松山市 二番町四丁目7-2 (アパート名等) 番町アパート101号	家賃(地代)	42000 円 (名義本人) (滞納) 月分)	電話番号	089-2222-2222											
続柄	氏名	生年月日・年齢	勤務先	雇用保険	病院等受診状況	病名	健保	障害手帳	介護認定	年金・手当	土地・家屋	預貯金	現金	生命保険	自動車	バイク	負債
本人	松山 太郎	T・S 50.1.1 H・R (45)歳	(株)松山営業 月収 130000 円	有 無	松山中央病院 入院 通院	脳梗塞	国・社 後・無	有 無									
妻	松山 花子	T・S 55.1.1 H・R (40)歳	(株)松山販売 月収 30000 円	有 無	入院 通院		国・社 後・無	有 無									
長男	松山 一郎	T・S 20.1.1 H・R (12)歳	月収	有 無	入院 通院		国・社 後・無	有 無									
二女	松山 松子	T・S 30.1.1 H・R (2)歳	月収	有 無	入院 通院		国・社 後・無	有 無									
祖母	松山 梅子	T・S 10.1.1 H・R (85)歳	月収	有 無	松山内科 入院 通院	高血圧	国・社 後・無	有 無	有 無	有 無	有 無	不明	不明	有 無	有 無	有 無	有 無
		T・S H・R ()歳	月収	有 無	入院 通院		国・社 後・無	有 無									

「有」「無」のいずれかに○をする
(詳細は後程面接員がお伺いします)。不明な場合は「不明」と記入。

ライフライン停止 有・無
(滞納状況 電気 月/ガス 月/水道 月)

※面接員記入欄
上記世帯員に関する暴力団関係 有・無