様式第１号（第６条第１項関係）

年　　　月　　　日

弘前市長　殿

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※本人が自署しない場合は、記名押印してください。

弘前市ＤＶ被害者等緊急一時保護事業利用申請書

弘前市ＤＶ被害者等緊急一時保護事業の利用について、下記のとおり申請し

ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現 住 所 | |  | | | | |
| 連 絡 先 | | （電話） | | | | |
| 申請期間 | | 年　　 月　　 日　～　　　　　年　　 月　　 日 | | | | |
| 申請理由 | |  | | | | |
| 利用希望者 | 氏　　　　　名 | | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 職業・学校等 |
|  | | 本人 |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 備　考 | |  | | | | |

（担当　健康こども部こども家庭課）