年　 月　 日

　　　　 施設長 殿

　　　　　　　　 親担当児童相談所：所名 　　　　 担当者名

　　　　　　 子担当児童相談所：所名 担当者名

　貴施設の入所児童〔　　　　　 〕との引き合わせおよび交流にあたり、下記のとおり、里親〔種別 　　　　 〕情報について提供いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〔里親氏名〕 | | | | | 〔里親氏名〕 | | | |
| 〔現住所〕 〒    　　　　　　 　　 自宅電話番号： （ ）  ※日中連絡がつく電話番号（携帯等）もご記入ください 〔氏名〕　　 ： 　（ ） | | | | | | | | |
| 家族構成 | ふ り が な氏 名 | | 続柄  (主たる養育者に○) | 性別 | 年齢 | 生年月日 | 職業（学年） | 健康状態 |
|  | | 世帯主 |  |  | * ・ |  |  |
|  | |  |  |  | ・　・ |  |  |
|  | |  |  |  | ・　・ |  |  |
|  | |  |  |  | ・　・ |  |  |
|  | |  |  |  | ・　・ |  |  |
|  | |  |  |  | ・　・ |  |  |
| 住居の状況 | | １ 自家・借家 ２ 平屋・二階建・〔 〕階建ての〔 〕階  ３ 住戸専用面積 （ ）㎡ ４ 居室 （ ）部屋  ５ ペット〔有・無〕 （有の場合：室内 屋外 ） | | | | | | |
| 受託の動機 | |  | | | | | | |
| 養育方針  (子どもへの関わり方について具体的に) | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受託経験・交流経験がある場合 | 経験から感じたこと等、記載してください。 | |
| 受託以外に、子どもと接した経験がある場合  （実子養育、フレンドホーム、ﾚｽﾊﾟｲﾄ受入、ファミリーサポート、ボランティア、その他子どもと接した経験） | 子どもと接した経験（ 有 ・ 無 ） | |
| （経験ある場合） 具体的内容 | 経験から感じたこと等、記載してください。 |
| 自由記入欄  （施設にお伝えしたいこと、ＰＲ等） |  | |
| ※ 以下、児童相談所記入欄 | | |
| 里親登録期間 | 年 月 日～ 年 月 日 （種別： ）  年 月 日～ 年 月 日 （種別： ） | |
| 受託経験・交流経験 | 受託経験（ 有 ・ 無 ） | |
| 受託児年齢、性別、受託期間 | |
| 交流経験（ 有 ・ 無 ） ※ 上記受託経験児童も含む。 | |
| 交流児年齢、性別、交流期間 | |
| 備考欄 |  | |

|  |
| --- |
| 地域の支援担当施設〔　　　　　　　　　〕との内容確認日および署名  年　　　月　　　日　　　　 里親氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　里親氏名 |