第１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）港区長

申込者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

里親に対するレスパイト・ケア利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 | 郵便番号 |
| 電話番号 | （　　　）　　　－ |
| 緊 急  連絡先 | 電話番号（　　　　）　　　－ |
| 利用する理 由 |  |
| 利 用  希望日 | （第１希望）  年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後  （第２希望）  　　 年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後  （第３希望）  　　 年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後 |
| 受入先 | ※児童養護施設や乳児院は子供の状況を踏まえて、児童相談所長が必要と認める場合に限ります。  里親・ファミリーホームで希望する受入先がある場合に、里親名・ファミリーホーム名を記載して下さい。 |
| 児 童 数 | 人  ※各児童「児童の状況」を添付すること。 |

港区里親及びファミリーホーム養育者に対するレスパイト・ケア事業実施要綱第７条の規定に基づき、以下のとおりレスパイト・ケアの利用を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童相談所確認欄  （申込者は記入不要） | 確認者氏名： |
| 利用事由： （ア～オで記入） |
| （ア）里親等の疾病  （イ）育児疲れ、慢性疾患児等の看病疲れ、育児不安など身体上又は精神上の事由  （ウ）出産、看護、事故、災害、失踪など家庭養育上の事由  （エ）冠婚葬祭、出張や学校等の公的行事への参加など社会的な事由  （オ）その他、委託児童の養育を継続していく上で、里親等がリフレッシュを求める場合等 | |