

別紙「里親委託関係資料」

令和 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〔 〕との引き合わせ及び交流にあたり、下記のとおり、里親〔種別 〕情報について提供いたします。

〔ふりがな〕 〔里親氏名〕		〔ふりがな〕 〔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	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)							
本児の受託を希望する動機								
養育方針 (子どもへの関わり方について具体的に)								

別紙「里親委託関係資料」

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 スパイト受 入、ファミリーサ ポート、ボラン ティア、その他 子供と接した 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、相 談したいこと、 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〔 施 設 名 〕との内容確認日及び署名 年 月 日	里親氏名 _____ 里親氏名 _____
--	--------------------------