別紙「里親委託関係資料」

 年 　　月 　 日

 　　　　施設長 様

 親担当児童相談所：板橋区子ども家庭総合支援センター 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。

|  |  |
| --- | --- |
| 〔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 | 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（子供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、ﾚｽﾊﾟｲﾄ受入、ファミリーサポート、ボランティア、一時保護委託、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、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  |