

(様式第6号)

里親情報表

令和 年 月 日

〇〇児童相談所長 殿

児童〔 〕に適合すると考えられる委託候補の里親について、下記のとおり、里親〔種別 〕情報について提供いたします。

適合順位

1 2 3

ふりがな 〔里父氏名〕		ふりがな 〔里母氏名〕					
〔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 〔里父・里母〕 : ()							
〔選定理由〕							
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 〔 〕室 →(和室〔 〕室〈 〉畳、洋室〔 〕室〈 〉畳) 4 ペット〔有・無〕(有の場合:室内 屋外) 5 部屋の中の様子						

養育方針 (子どもへの関わり方について具体的に)	
夫婦関係・ 家族関係	夫婦関係や同居家族との関係
受託経験	有 無 有りの場合(複数ある場合は、直近の受託経験を記入) 受託時年齢: 才 性別: 受託時期: 年 月 日～ 年 月 日 期間:約 年 月
レスパイト・ ケア等短期 経験	有 無 有りの場合: 種別: レスパイト・ケア ショートステイ 一時保護委託 回数: 児童の年齢 性別 1回の期間
上記以外に、子どもと接した経験がある場合(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)ただし、実子養育除く)	子どもと接した経験(有・無) (経験ある場合) 具体的内容

〇〇児童相談所長 殿

マッチング支援実施状況報告書

1 里親氏名

2 児童氏名

年齢

歳

日付け	場所	時間	内容	対応者

※マッチング回数により枠や幅を変更してください