

週末里親 申込書 兼 受付票

様式1号

注：太枠内をご記入ください

申込日 年 月 日

住所	〒 ー					申込者以外の連絡先 名前		
	名 前(代表)					電話番号		
	メールアドレス @					メールアドレス		
	携帯電話 ()					連絡が付きやすい時間帯		
	電話 ()							
家族状況	氏 名		続 柄	性 別	生年月日	職 業	健康状態	特記事項
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
	フリガナ				・ ・			
ペットについて		飼っている ・ 飼っていない			※飼っている場合 (屋外 ・ 室内) 種類等 ()			
希望児童について		性別	男 ・ 女 ・ どちらでも		年齢	才 ～ 才		
住居形態		自家・借家		住居構造	一戸建・集合住宅(階建 階)・その他()			
結婚または同居年数		年	週末里親可能期間		平日 週末 盆 正月 春休み 夏休み			
送迎手段		公共交通機関 ・ 自家用車 その他()			最寄駅	駅から徒歩 分		
申込理由								

※事務局記入欄(Noは西暦下2ケタ-受付順)

No.	受理日	年 月 日	受付者	

* 上記情報は週末里親活動に必要な場合に限り、関係各機関へ提供させていただきます。

起 案 日	担当課長	課長代理	係長	係員
年 月 日				
決 裁 日				
年 月 日				

週末里親事業希望児童票

様式2号

年 月 日現在

NO		施設名							
フリガナ前		愛称 ()		男女 その他 ()		生 年 月 日		年 月 日	
				年 齢		才 ヶ月			
基 本 的 生 活 習 慣	睡				入 所 月 日		年 月 日		
	眠				担 当 者 名		施設担当者	地区cw	週里担当
	食							写 真	
	排								
身 体 発 育 状 態	身 長	cm		体 重		kg			
運 動 面 ・ 遊 び ・ 趣 味 等									
健 康 状 態									

性格・安定度	
言語	
実親との関係	
特記事項	週末里親歴(年～ 年) (春休み 夏休み 盆 正月 その他)

週末里親票

NO

年 月 日現在

(Noは西暦下2ケタ—受付順)

名 前	①	(才)	職業
	②	(才)	職業
住 所	〒 TEL		
住所以外	①		
の連絡先	②		
児童の送迎の方法、所要時間(電車、バスの場合は経路も書く)			
週末里親希望・可能時間 週末 平日 盆 正月 春休み 夏休み その他()			
申込動機・経過について		希望地域・希望児童(受け入れ幅も)	

NO	0
----	---

年 月 日現在

家族のプロフィール

	氏 名	年 齢	続 柄	備 考
家族構成				
里親について	①			
	②			
同居家族について				
住居	住居形態 間取り 環境			
特記事項				
	推薦施設(担当者名)		調査者氏名	

NO	0
----	---

年 月 日現在

児童の送迎の方法、所要時間
(公共機関の場合は、最寄の駅までの経路も)

里親宅までの地図(最寄の駅から自宅までの地図)

様式4号

大中こ相第 年 月 号 日

施設長様

大阪市中心こども相談センター所長

週末里親事業利用決定通知書

週末里親事業については、下記のとおり決定しましたので通知します。

児 童 名

生年月日 年 月 日

週末里親名

週末里親住所

様式5号

大中こ相第 年 月 日 号

(週末里親)

様

大阪市中心こども相談センター所長

週末里親事業対象児童決定通知書

週末里親事業については、下記のとおり決定しましたので通知します。

児 童 名

生年月日 年 月 日

施設名

施設住所

週末里親事業実施報告書

大阪市中心こども相談センター所長

施設名
担当者

年 月 分

	児童名	里親名	実施日	日数	送迎
1					あり・なし
2					あり・なし
3					あり・なし
4					あり・なし
5					あり・なし
6					あり・なし
7					あり・なし
8					あり・なし
9					あり・なし
10					あり・なし
11					あり・なし
12					あり・なし
13					あり・なし
14					あり・なし
15					あり・なし
計			実施日数 計	日	

通信欄

※同一児童についても1回ごとに記入ください。
 ※実施日の翌月の指定日までにご提出ください。