

(様式第1-1号)

レスパイト・ケア申請書

年 月 日

岡山県（中央・倉敷・津山）児童相談所長

（申請者）住所

氏名

電話

岡山県里親及びファミリーホーム養育者の一時的な休息のための援助実施要綱に基づき、レスパイト・ケアを受けたいので、下記のとおり申請します。

児 童	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生（ 歳）
希 望 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）
緊 急 連 絡 先	氏 名	
	電 話	
申 請 理 由		

(様式第1-2号)

児童状況調査票

年 月 日

岡山県（中央・倉敷・津山）児童相談所長

（申請者）住所

氏名

電話

児童の状況は下記のとおりです。

児 童	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生（ 歳）
児 童 の 状 況	健康状態	(体調、疾病、アレルギー、睡眠等を含む)
	服薬状況	
	性格等	(特性、得意なこと、苦手なこと、最近の生活状況、嗜好等)
その他配慮すべき事項		