

親子受入インテーク受付票

年 月 日 () 対応者

ふりがな 希望者名	年 月 日生 歳			ふりがな 希望者名	年 月 日生 歳		
携帯電話				携帯電話			
自宅電話				メールアドレス			
住 所 (間取り)	〒 間取り() 親子専用設備(居室・トイレ・洗面台・浴室・台所・玄関)						
職 業 (専従)	里親としての専従(可・不可)			職 業	里親としての専従(可・不可)		
同居人	な まえ 名 前	性別	生年月日(年齢)	学年・職業	相談者との関係		
ペット等 (種類)							

親子受入里親について

・動機・知ったきっかけ(市政便り・チラシ・HP・他機関からの紹介・看板・その他)

・イメージ(親子受入里親をするときのイメージ…年齢・性別・生活や過ごし方、受入期間等)

▶仕事について

・内容・就業時間（出発時間；帰宅時間）・休日

▶確認事項

養育可能な状態か	
夫婦・パートナーでの登録	<ul style="list-style-type: none"> ・関係3年以上 有（ 年）・無 ・同居2年以上 有（ 年）・無 ・2人での登録 可 ・ 不可
同居の妻子は18歳以上かつ特別研修に参加可能か	
特別研修の参加への理解	
家族や親族の同意	
親子受入用の設備	<ul style="list-style-type: none"> ・親子用の専用居室 有・無 ・トイレ、洗面台、台所、 有・無
死別や離婚等の危機からのリカバリー	
健康状態は良好か（通院、服薬状況など）	
保護者への理解	

▶その他(同居人外の家族・親族の状況や家族関係等の情報・生活スタイル・今後の予定・強み・不安に思われていること・質問された内容・宗教 等)

▶次回