西子家援発第　　　号

令和　　年　　月　　日

　兵庫県西宮こども家庭センター　所長　様

西宮市長

送　　致　　書

　下記の理由により、ケースを送致します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子ども | ふりがな  氏　　名 | （性別：　） | | |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日（　　歳） | | |
| 保育所・  学校等  利用状況 | <所属> | | |
| <学年等> | | |
| <備考> | | |
| 現住所 | 〒  西宮市 | | |
| 保護者 | ふりがな  氏　　名 |  | 続柄 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日（　　歳） | | |
| 職業 |  | | |
| 現住所等 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送致理由 | 児童福祉法第25条の7に基づき、次の措置等が必要と認めるため   * 児童福祉法第27条に基づく措置          * 児童福祉法第33条に基づく一時保護 * 児童虐待防止法第9条に基づく立入調査等 * 医学的、心理学的、教育学的、社会学的及び精神保健上の判定 | | |
| 送致に当たっ  ての意見 | * こども家庭センターの法的権限を必要とする。 * センターの専門的な知識及び技術を必要とする。 | | |
| ケース概要 |  | | |
| 対応経過 |  | | |
| 事前協議実施日 | 令和　　年　　月　　日  西宮こども家庭センター： | |
| ケース担当者 | 所属　子供家庭支援課 | | 電話　0798（35） |
| 職　　家庭児童相談員 | | 氏名 |
| 添付資料 | * 児童記録票　　　　　　　　　□　安全確認チェックシート * リスクアセスメントシート　　□　写真 * 本籍 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |