**虐待通報等受理票**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分 |
| 受理者 | 所属：　　　　　　　　　　氏名： |

**通告内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 虐待の種類 | １ 身体的虐待　２ 性的虐待　３ ネグレクト　４ 心理的虐待 |
| 通告の内容及びこどもの状態  （虐待の内容、時期、こどもの心身の状態、保育所等の対応、特に注意を要する事項について） | |

**こどもについて**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女・その他 | 年齢 | 歳 |
| 保育所等の名称 |  | | | | |
| 保育所等の住所 |  | | | | |
| 保育所等の代表者 |  | | 担当者名・職名 |  | |

**虐待者について**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女・その他 |  | 歳 |
| こどもとの関係 |  | | | 役職名 |  |

**通報者について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女・その他 |  |
| こどもとの関係 |  | | | |
| 匿名希望 | あり・なし | 所属 |  | |
| 連絡先（電話） |  | | | |