里親エントリーシート

このシートは「滋賀県里親連合会」が実施するものです。下記の項目に関して、**「フォスタリング機関こばと」「各子ども家庭相談センター」「各市町」「滋賀県里親連合会」等に情報を伝えたい方向け**となっていますので、**作成は任意**となっています。必要に応じてご活用ください。このシートに関する質問等、提出については、以下にお願いします。

担当者：元藤　連絡先・提出先：siga.satooya.entori@gmail.com まで

※1、記入したい項目のみご記入ください。
2、希望に応じて「フォスタリング機関」を始め関係機関に情報共有させていただきます。
3、希望があった場合でも、記入した方の不利益になると判断した場合、情報提供を取り辞めることもあります。
4、このシートを持って児童の委託をお約束できるものではございませんので、ご承知おきください。

氏名　　氏名	※夫婦の場合、両名記入をお願いします。
ファミリーホームの方のみ　ファミリーホーム名を記載　【　　】	

1、里親の登録種別、年齢、連絡先について

里親の登録種別	養育　養子　専門　親族	TEL：
年齢	里父：　　里母：	Mail：
住所	〒	

2、児童の受入にあたって

児童の受入にあたっての心配事、家庭状況の変化、家族の構成上児童の年齢・性別によって受入が可能か不可能か等がありましたら、ご記入ください。

3、児童の受託経験以外に子どもと接した経験がある場合

実子養育、レスパイトケア受入、ファミリーサポート事業受入経験、ボランティア、その他子どもと接した経験等がありましたらご記入ください。経験がある場合（具体例な内容）

4、自由記述欄

滋賀県里親連合会をはじめ各機関に対しての要望、支援を望んでいる事、相談したい事、自己PR等がございましたらご記入ください。
※要望・ご意見・支援・相談等について、すべての反映、解決はお約束できません。既に児童を受託されている里親で里子等の養育上の相談がある場合、里子の名前等に関しては個人情報の観点から記入しないでください。

5、フォスタリング機関等、各子ども家庭相談センター、各市町との情報共有に関しての意思確認

いずれかの数字に〇をお願いいたします。意思表示がない場合、滋賀県里親連合会内での保管となります。

1、全項目（滋賀県里親連合会への個別要望は除く）に関して、フォスタリング機関等、各子ども家庭相談センター（児童相談所）、各市町との情報共有を希望します。

2、項目を限定して（該当項目の記載：　　）フォスタリング機関等、各子ども家庭相談センター（児童相談所）、各市町との情報共有を希望します。

3、情報共有は希望しません（滋賀県里親連合会内での保管）。

記入日　　年　　月　　日