様式１－６－③

第 　　　号

令和　 年　 月 日

沖縄県　　児童相談所長 殿

機関名 印

児 童 通 告 書

下記児童について、児童虐待の防止等に関する法律第６条により通告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | 氏 名 | 男・女（ 年 月 日生） | | |
| 住 所 |  | | |
| 所 属 | 在宅、認可・認可外保育所（ ）、幼稚園（ ）学校（ 小・中・高 年）、その他（ ） | | |
| 保護者氏名 | | （ 年 月 日生）児童との続柄（ ） | | |
| 通告の理由：１．子どもの保護 ２．指導依頼 ３．調査依頼 ４その他（ ）  主 訴 | | | | |
| 家族・保護者の状況  ・家族構成：  ・子どもへの日常の接し方：すぐ殴る・大声で叱る・関心を示さない・その他（ ）  ・近隣との関係： | | | | |
| 虐待の具体的状況について  ・気づいた時期・頻度：  ・主たる虐待者は：実父・実母・それ以外（ ）  １．子どもに外傷：無／有（部位： 程度： ）  ２．健康状態・発育状況：良／不良（ ）  ３．身体の汚れ：無／有（ ）  ４．衣服の汚れ：無／有（ ）  ５．食事の摂取状況：（ ）  ６．登園・登校の状況：（ ）  ７．性的虐待の疑い：無／有（ ） | | | | |
| 子どもの問題 | | | | 通告について保護者は |
| １．精神発達遅滞：無／有（ ） | | | | １．了承している |
| ２．発達上の問題：無／有（ ）  ３．行動・情緒の問題：無／有（ ） | | | | ２．了承していない |
| ４．疾病・外傷：（ ）５．その他：（ ） | | | | ３．知らせていない |
| 担当者・職種： | | | 連絡先・ＴＥＬ： | |