

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）				