

別 記

第 1 号様式（第 8 条第 5 号）

年 月 日

ファミリーホーム運営状況報告書

千葉県知事 様

事業者名

施 設 名

年 月 のファミリーホーム運営状況を次のとおり報告します。

1 児童入所状況明細書

	年 月
月初入所児童数	人
前月からの継続入所児童数	人
新規入所児童数	人
退所児童数	人
月末入所児童数	人

2 新規入所児童の状況 (月分)

児童氏名		性別		生年月日		
住所	〒			措置児童相談所		
受託年月日				措置理由		
特記事項						

児童氏名		性別		生年月日		
住所	〒			措置児童相談所		
受託年月日				措置理由		
特記事項						

児童氏名		性別		生年月日		
住所	〒			措置児童相談所		
受託年月日				措置理由		
特記事項						

児童氏名		性別		生年月日		
住所	〒			措置児童相談所		
受託年月日				措置理由		
特記事項						

児童氏名		性別		生年月日		
住所	〒			措置児童相談所		
受託年月日				措置理由		
特記事項						

3 退所児童の状況 (月分)

児童氏名		性別		生年月日	
退所年月日				退所理由	
退所後の生活場所等					
受託年月日				措置児童相談所	

児童氏名		性別		生年月日	
退所年月日				退所理由	
退所後の生活場所等					
受託年月日				措置児童相談所	

児童氏名		性別		生年月日	
退所年月日				退所理由	
退所後の生活場所等					
受託年月日				措置児童相談所	

児童氏名		性別		生年月日	
退所年月日				退所理由	
退所後の生活場所等					
受託年月日				措置児童相談所	

児童氏名		性別		生年月日	
退所年月日				退所理由	
退所後の生活場所等					
受託年月日				措置児童相談所	

4 入所児童の状況 (月分)

【施設名：

0 人

	児童氏名	性別	年齢	学校区分	学年	措置児童相談所	入退所年月日	種別	月初在籍の有無	在所日数	備考
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

5 補助者の勤務状況 (月分)

補助者氏名																補助内容																
勤務実績	勤務日 (○で囲む)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16																														
		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																														
	勤務日数					日										勤務時間数					時間											

補助者氏名																補助内容																
勤務実績	勤務日 (○で囲む)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16																														
		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																														
	勤務日数					日										勤務時間数					時間											

補助者氏名																補助内容																
勤務実績	勤務日 (○で囲む)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16																														
		17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																														
	勤務日数					日										勤務時間数					時間											