|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提 出 年 月 日 | | | 保 護 区 | 保 護 司 氏 名 |
| 年　　月　　日 | | |  |  |
| 地域相談・援助報告書  ※該当する項目に✔を記入し、その他の欄には具体的な内容を記載 | | | | |
| 元担当対象者氏名 | |  | | |
| 相談者氏名等 | | □元担当対象者本人  □家族等の関係人（氏名：　　　　　　　　　関係：　　　　　　　　　　） | | |
| 相談者連絡先 | | （電話） | | |
| 担当事件の種別 | | □保護観察　　□生活環境調整　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 相談内容の種別 | | □住居　　□就労　　□修学　　□医療　　□福祉・保健  □依存症回復　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 援助の内容 | | □助言　　□関係機関等に関する情報提供　　□関係機関等への同行  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 日　時 | 相談を受けた経緯・相談内容・相談に応じて実施した援助の内容等 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 保護観察所に対する相談（保護観察所に求める対応など） | | | | |
| □あり　　□なし  （「あり」の場合、保護観察所に求める対応等の内容） | | | | |

* 保護観察所確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 〔 □事件記録　/　□担当保護司別カード　/　□その他（　　　　　　　）〕により確認 |