

第1号様式（第4条関係）

整理番号第 号		京都市週末里親登録申込書				受付 年 月 日	
(あて先) 京都市 児童相談所長		申込者住所 〒  電話			申込者氏名		
住所以外の連絡先							
家族構成	氏名	続柄	性別	生年月日	職業・学校等	健康状態その他特記事項	
		本人					
申込動機							
希望児の性別		男・女・問わず		希望児の年齢		歳～ 歳・問わず	
週末里親可能期間		平日 週末 正月 春休み 夏休み その他（ ）					
住居形態		自家・借家	住居構造		一戸建・連棟住宅・その他（ ）		
間取り		室数（ 室）・畳数（ 畳）・建坪（ 坪）・敷地（ 坪）		結婚年数 年			
備考							
調査者意見		年 月 日 職名 氏名					

第2号様式（第5条第1項関係）

## 京都市週末里親事業（ホームステイ事業）利用申請書

(あて先)  京都市 児童相談所長	年 月 日	
	施設名	施設長名

京都市週末里親事業（ホームステイ事業）実施要綱第5条第1項の規定により、以下の児童について週末里親への委託を希望します。

ふりがな 希望児童名 (学年等)	( )	生年月日 年 月 日	年齢 歳 ヶ月
入所年月日	年 月 日	担当職員名	
委託希望期間	年 月～ 年 月	平日・週末・正月・春休み・夏休み	
健康状態			
特記事項			
週末里親歴	週末里親名	期間（平日・週末・正月・春休み・夏休み等）	

(添付書類) 当該児童の記録（処遇日誌等）の写し

児福第 号  
年 月 日

週末里親

様

京都市 児童相談所  
所長

京都市週末里親事業（ホームステイ事業）利用決定通知書

このたび（施設名）から申請のありました京都市週末里親事業（ホームステイ事業）の利用について、事業実施要綱に基づき下記のとおり決定しましたので、通知いたします。

記

委託児童名	委託期間	週末里親氏名	住所	連絡先
	年 月 日～			

（備考）

- 1 委託期間、当該児童の状況、処遇上の留意点等については、当該施設と調整してください。
- 2 施設への当該児童の送迎をお願いいたします。
- 3 児童に受託期間中に生じた事項で、施設と調整を図る必要のあるものについては、速やかに施設長に連絡をお願いします。
- 4 事業の実施により知り得た個人情報等（児童の写真等も該当します。）は、適正に保管し、他に漏らしてはいけません。その取扱いについて、当該施設又は児童相談所から指示があった場合は、その指示に従ってください。

第4号様式（第9条第2項関係）

年 月 日

（あて先）施設長

住所  
氏名

京都市週末里親事業（ホームステイ事業）支度費用請求書

上記のことについて、下記のとおり請求します。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円

（受託児童名等）

別紙「京都市週末里親事業（ホームステイ事業）利用決定通知書」のとおり

（購入実績）

購入日	購入品名	購入金額	使用目的
合計金額			—

※ 領収書等支払いをしたことがわかる資料、「京都市週末里親事業（ホームステイ事業）利用決定通知書」（第3号様式）の写しを添付してください。

<京都市確認欄>

上記内容について請求額及び購入実績が適正であることを確認しました。

年 月 日

京都市長 印