

※

オンライン相談受付書

相談日時	令和 3 年 4 月 8 日 (開始時間: 午後 3 時 30 分)		
ふりがな	かりや たろう		性別
子どもの名前	刈谷 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	平成 令和 26 年 1 月 10 日 (7) 歳		
在籍	園名 学校名	〇〇小学校	学年等 <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長()組 (2)年(1)組 担任:(愛知二郎)先生
	その他	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職:勤務先()	
	ふりがな	かりや かずこ	
相談する人の名前	刈谷 一子		続柄 母
住所	刈谷市 〇〇町1丁目1番地		
連絡先	自宅電話	0566 - ●● - ●●●●	
	携帯電話	090 - ■■■■ - ■■■■	
	メールアドレス	soudan @ city.kariya.lg.jp	
相談したいこと	新学年になり朝登校を渋るようになり2日欠席をした。 学校に行けば友達と話したりして何事もないよう過ごしている。 登校を渋る時の対応はどうしたらいいか。		
今までに当センターで相談されたことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある()年()月ころ			
今までに他の相談機関・病院等で相談されたことがありますか。 <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある(平成29)年(1)月ころ 機関等名(保健センター)			
当センターをどこで知りましたか <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園等 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 市民だより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 市役所の機関() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明			
備考			
相談内容の解決をはかるため、本書の情報を他の機関に提供することへの同意確認 <input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※同意確認が未記入の場合、同意されたものとして取り扱います。			

ここに書かれた内容は、相談以外には使用しません。

刈谷市子ども相談センター