

地域子育て相談機関 相談記録様式

地域子育て相談機関	〇〇おでかけひろば
記入者氏名	△△ △△△

相談受付日		令和 6年 12月 11日 (水)
保護者 (相談者)	氏名 (ふりがな)	世田谷 花子 (せたがや はなこ)
	続柄・年齢	母・30歳
	住所	世田谷区世田谷4-22-33
	電話	03-5432-2569
	保護者の状況 ※妊娠中、育休中、職業等	育休中
子ども ①	氏名 (ふりがな)	世田谷 太郎 (せたがや たろう)
	生年月日	令和 6年 4月 1日 (0) 歳 (8) か月
	性別	☒ 男 ☐ 女 ☐ 不明
	所属 ※未就学、園名、学校名等	なし
子ども ②	氏名 (ふりがな)	
	生年月日	令和 年 月 日 () 歳 () か月
	性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 不明
	所属 ※未就学、園名、学校名等	
家族構成 家族の状況等		父 (30歳)、会社員 ・仕事が多忙で育児参加が難しい
関わりのある機関		☐ 子ども家庭支援センター 担当 : ☒ 健康づくり課 担当 : 〇〇保健師 ☐ その他 ()

相談内容	
アセスメント	
対応内容	
対応経過	
関係機関への連携に対する 相談者の同意の有無	☒ あり ☐ なし