

夜間休日電話相談報告書

佐賀県総合福祉センター所長 様

法人名

代表者

令和 年 月 日 (曜日) の相談件数は下記のとおりです。

年 月 日

| 相談 番号 | 時刻 | 相談者 | 性別 | 年齢 | 相談種別・内容 | 受付者 | 対応 |
|----------|----|-----|----|----|---------|-----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

※いたずら電話等

無言電話

わいせつ電話

その他

件
件
件

| 相談内容 | | | | | | |
|------|------|------|-------|------|-----|--------------|
| 電話計 | 児童相談 | | その他相談 | | 他機関 | 無言・ いたずら等 |
| | | うち虐待 | | うち女性 | | |
| | | | | | | |

<記入例>

夜間休日電話相談報告書

佐賀県総合福祉センター所長 様

法人名

代表者

令和7年4月〇日（△曜日）の相談件数は下記のとおりです。

年 月 日

| 相談番号 | 時刻 | 相談者 | 性別 | 年齢 | 相談種別・内容 | 受付者 | 対応 |
|------|-------|----------------------|----|----|--------------|-----|-------------------|
| 1 | 18:10 | 〇〇小 △△様 | 男 | | 〇〇福祉司へ | 〇〇 | 閉庁につきかけ直してもらおう伝える |
| 2 | 18:20 | 〇〇市役所 △△課◇◇様 | 女 | | △△福祉司へ | 〃 | 〃 |
| 3 | 19:50 | 名乗られず | 〃 | | 着信があったので | 〃 | 〃 |
| 4 | 20:00 | 080-xxxx-xxxx △△様 | 男 | | 虐待通告 | 〃 | 〇〇SVに連絡 ※受付票別紙 |
| 5 | 20:30 | 〇〇 | 女 | 25 | 子どものことで | 〃 | 傾聴 ※相談票別紙 |
| 6 | 22:05 | 〇〇警察署 ××様 | 男 | | 幼児(△△)の件について | 〃 | 〇〇SVに連絡 |
| 7 | 02:15 | 匿名 | | | 無言電話 | 〃 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

※いたずら電話等

無言電話

わいせつ電話

その他

1件
1件
1件

相談内容

| 電話計 | 児童相談 | その他相談 | | 他機関 | 無言・ いたずら等 |
|-----|------|-------|------|-----|--------------|
| | | うち虐待 | うち女性 | | |
| 7 | 6 | | | | 1 |