

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

※無言・いたずら等

無言電話

いたずら電話

その他

相談内容

件	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		
件							

<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8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うよう伝える
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	〃	

※無言・いたずら等

無言電話

いたずら電話

その他

相談内容

1件	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		
件	7	6				1