R7年〇月

様式2

佐賀県総合福祉センター所長　様

法人名

代表者

佐賀県総合福祉センター（児童相談所等）夜間休日電話相談業務 月次報告

年　月　日

実施日			報告者	計	児童相談	うち虐待	その他相談	うち女性相談	他機関	無言・不明等	備考
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
〇月〇日											
合計											

その他の相談：女性相談など児童相談以外の相談

他機関：障害者支援課などへの要件等相談以外の電話

無言、不明等：無言電話、わいせつ電話、いたずら電話