

|     |  |
|-----|--|
| 番 号 |  |
|-----|--|

## 面会交流支援事前面談申込書（父母用）

面会交流支援みやざき 殿

事前面談予定日 令和 年 月 日（ ） 時 分 ～

面談場所 \_\_\_\_\_

以下の項目について該当するものに□にチェック☑をいれ、他の項目はご記入ください

★相手親は当団体の支援について □同意している □同意していない □わからない

★合意等 □調停調書有 □公正証書有 □調停中 □弁護士へ相談中 □その他（ ）

★当団体へ希望する支援型 □連絡調整型支援 □間接交流型支援 □受け渡し型支援  
□見守り付添型支援 □その他（ ）

|   |                             |     |
|---|-----------------------------|-----|
| 面談申込者氏名 <small>ふりがな</small> (□父 □母 □別居親 □同居親) |                             |     |
| 生年月日・年齢 □昭和 □平成 年 月 日生 ( ) 歳                  |                             |     |
| 現住所 郵便番号 — 職業 ( )                             |                             |     |
| 連絡先 固定電話 ( — — ) 携帯電話 ( — — )                 |                             |     |
| 代理人氏名 (弁護士)                                   |                             |     |
| 秘匿事項  | □有り ( □住所 □電話番号 □仕事先 □その他 ) | □無し |

| 子供の氏名 <small>ふりがな</small> | 生年月日 (年齢)         | 性別  | 所 属                         |
|---------------------------|-------------------|-----|-----------------------------|
|                           | 平成 年 月 日<br>( ) 歳 | 男・女 | □保育園 □幼稚園<br>□小学校 年<br>□その他 |
|                           | 平成 年 月 日<br>( ) 歳 | 男・女 | □保育園 □幼稚園<br>□小学校 年<br>□その他 |
|                           | 平成 年 月 日<br>( ) 歳 | 男・女 | □保育園 □幼稚園<br>□小学校 年<br>□その他 |
|                           | 平成 年 月 日<br>( ) 歳 | 男・女 | □保育園 □幼稚園<br>□小学校 年<br>□その他 |