任命又は雇用する保育士による児童生徒性暴力等の事実があると思料するときは、

この様式を使用して広島県健康福祉局安心保育推進課へ報告してください。

【報告先】

広島県健康福祉局安心保育推進課（fuhoiku@pref.hiroshima.lg.jp）

※メールで送付される際は、電話（082-513-3174）で御一報ください。

（様式）

令和○年○月○日

報告年月日を記載

保育士を雇用する者等から広島県への報告

１　報告者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | |  |
| 施設名 | |  |
| 施設所在地 | |  |
| 報告者 | 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先電話番号 | |  |
| その他補足事項 | |  |

２　被害児童の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 性別 |  |
| 年齢 |  |
| 生年月日 |  |
| その他補足事項 |  |

３　事案の発生年月日及び時間

|  |
| --- |
|  |

４　事案の発生場所

|  |
| --- |
|  |

５　児童生徒性暴力等を行ったと思われる保育士

|  |  |
| --- | --- |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 性別 |  |
| 保育士登録している都道府県名 |  |
| 保育士登録番号 |  |
| その他補足事項 |  |

６　発覚した事案の内容

（何をしたのか、本人の認否、把握した経緯等を分かるように記述してください。）

|  |
| --- |
|  |