

虐待通報受付報告書

令和 年 月 日

〔虐待防止責任者（施設長） 様
第三者委員 ○○ ○○ 様
長崎市障害者虐待防止センター 様

特定非営利活動法人 誠信会
虐待防止委員会
虐待防止受付担当者

○ ○ ○ ○

このことについて、下記のとおり虐待通報（受付No. ）がありましたので、報告いたします。

記

虐待受付日	令和 年 月 日 ()	虐待申出人氏名	○ ○ ○ ○
虐待発生日	令和 年 月 日 ()	非虐待者との関係	本人、()
虐待の内容			

(注) 第三者委員への報告は、様式2により確認すること。