

(様式2)

千葉県社会福祉士会 司法福祉委員会 御中

**FAX 043-238-2867**

[ TEL 043-238-2866 ]

※ 個人情報の適正な管理のため、必ず事前に電話してからFAX送信してください。

**マッチング依頼書(刑事司法福祉連携)**

令和 年 月 日							
依頼弁護士	(フリガナ)			事務所名			
				住 所			
				電話番号	— —		
				FAX番号	— —		
【対象者情報】							
留置・拘置	警察署 拘置(支)所	対象者の 同意	<input type="checkbox"/> 同意あり	家 族			
性別	男 ・ 女	年齢	歳				
居住市町村		職業					
収入状況				<input type="checkbox"/> 公的給付: 生活保護 ・ 障害年金 ・ その他			
障がい				<input type="checkbox"/> 療育手帳: A1 A2 B1 B2			
				<input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳: 級			
				<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳: 種 級			
健康状態							
入通院歴							
〔事件の概要〕						〔特記事項〕	
時系列	逮捕日時	/	勾留日	/	満期日	/ (延長有・無)	
	起訴日	/	次回公判期日	/	接見禁止	有 ・ 無 ・ 一部解除	
前科前歴							
〔希望する支援内容など〕							

**【千葉県社会福祉士会からの回答】**

依頼弁護士 殿(FAX: - - - )

千葉県弁護士会 御中(FAX: - - - )

 下記の福祉専門職を紹介します。 紹介できる福祉専門職はいませんでした。

(所 属)

(担当者氏名)

(電 話)

マッチング番号		
回答日: R 年 月 日		
※ 事務処理欄		
マッチング 担当	事務局受付	R 年 月 日
	マッチング完了 日	R 年 月 日
	弁護士会通知日	R 年 月 日

令和2年1月修正版