

公益社団法人 家庭問題情報センター（F P I C）御中

1 ハーグ条約に基づく面会交流の支援は4期日に限ることを承知した上で、  
 父母の合意の内容を下表の該当欄を記入又は○で囲んで提出します。

	第1回	第2回	備考
名前 子ども 名前 名前	年 月 日生 ( ) 歳 男 女 年 月 日生 ( ) 歳 男 女 年 月 日生 ( ) 歳 男 女	年 月 日生 ( ) 歳 男 女 年 月 日生 ( ) 歳 男 女 年 月 日生 ( ) 歳 男 女	
支援の方法	付添い 受渡し	付添い 受渡し 連絡調整	
面会時間	2時間	2時間 ( )	
宿 泊	なし	なし あり ( )	
場 所	F P I C事務所内 外部 ( )	F P I C事務所内 外部 ( )	
参 加 者	同居親 (同席なし あり)	同居親 (同席なし あり) その他 (祖父 祖母 き ょうだい)	
プレゼント	なし あり ( )	なし あり ( )	
言 語	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語 ( )	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語 ( )	
その他			

	第3回	第4回	備考
支援の方法	付添い 受渡し 連絡調整	付添い 受渡し 連絡調整	
面会時間	2時間 ( )	2時間 ( )	
宿 泊	なし あり ( )	なし あり ( )	
場 所	F P I C事務所内 外部 ( )	F P I C事務所内 外部 ( )	
参 加 者	同居親 (同席なしあり) その他 (祖父 祖母 き ょうだい)	同居親 (同席なしあり) その他 (祖父 祖母 き ょうだい)	
プレゼント	なし あり ( )	なし あり ( )	
言 語	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語 ( )	通訳 要(自費 F P I C) 不要 使用言語 ( )	
その他			

2 父母は、子の福祉を配慮して定めた「F P I Cの支援による実施のためのルール」を守り、同ルールの定めのない事項については、支援担当者の指導、助言に従う。

以上の確認を証するために署名してF P I Cに提出する。

年 月 日

外務省案件番号

自署 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_