**臺灣臺南地方法院收容少年「探視輔導」申請單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **少　年****姓　名** |  | **案號** |  **年 調 號 股** **年觀 調 號 股** | **案由** |  |
| **性　別** |  | **身分證 統一編號** |  | **出生日期** |  **年 月 日** |
| **探　視****事　由** | **□探視輔導****□課業輔導****□其他，請說明：** |
| **預定探****視時間** |  **年 月 日 時 分** |
| **探　視****人　員** | **職稱：****姓名：****相關證件(請一併傳真)：** |
| **申　請****單　位** | **機構名稱：****機構章戳：****主管核章：****電話：****傳真：** |
| **申　請****日　期** | **年　　　　　 月　　　 　 　 日** |
| **審　查****意　見****及****簽　核** | **少年調查官****少年保護官** | **法官** **□礙難照准** **□准予探視輔導，請於探視後一週內，** **提供探視輔導紀錄供參 □其他：** |

**說明：**

1. **各機構相關人員如因業務需要前往少年觀護所探視少年時，可填具本申請單並蓋　用機構章戳後，連同相關證件一併傳送收容少年所屬之少年調查官、少年保護官。少年調查官、少年保護官初核並經法官審核後，將分別傳真至臺南少年觀護所及申請單位，申請人員再持本申請單所附相關證件前往探視。依此方式申請為探視輔導，可進入少年觀護所諮商室與收容少年會談（此有別於隔著玻璃以電話筒談話之一般接見）。**
2. **請於探視輔導日期前一週提出申請。**
3. **如須提供探視輔導紀錄者，請於探視輔導後一週內將探視輔導紀錄送交（傳真）本院調查保護室。**
4. **探視輔導前，請先行向少年觀護所確認上記申請時段少年是否在所內。**
5. **電話：調查保護室(06)2956566-25126、傳真：調查保護室(06)2956830。**