**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。**