

第29号の3様式(第17条の3関係)

同居児童に関する届出書													
区 市 町 村		受付年月日		年 月 日		住民基本台帳確認年月日			年 月 日				
東京 都	児 童 相 談 所		受付年月日		年 月 日		取 扱 者 印						
	児童相談センター		受付年月日		年 月 日		取 扱 者 印						
同居 させて いる 者	氏 名				男・女		生年月日		年 月 日		職 業		
	住 所		郵便番号					職業の具 体的 内 容					
	同居 者	氏 名		生 年 月 日				氏 名		生 年 月 日			
		配偶者				年 月 日						年 月 日	
		子				年 月 日						年 月 日	
		子				年 月 日						年 月 日	
同居 してい る 児童	氏 名				男・女		生 年 月 日		年 月 日		同居させてい る 者 と の 間 柄		
	前 住 所												
	同居目的		1 養育 2 雇用		同居の理由								
	学校関係												
	親権者又は 後見人氏名				男・女		生 年 月 日		年 月 日		職業		
	親権者又は後見人と 児 童 と の 間 柄				住 所								
同居を始めた年月日		年 月 日		同居させるに至った動機									
同居の予定期間		1 有 年 月 日まで		衣食住の負担 1 親等が全部負担する。 2 親と同居させている者がそれぞれ一部負担する。 3 児童を同居させている者が全部負担する。 4 児童が全部負担する。									
児童受託の際の 仲介人の有無		1 有 2 無		氏名		男・女		生年月日		年 月 日		職業	
								住 所					
仲介人と児童との関係													
同居児童を働かせてい るとすればその内容													
その他参考事項													
上記のとおり届出をいたします。 年 月 日 氏名 東京都児童相談センター所長 殿													

(注) 太枠の中のみ記入してください。番号の付いてある欄は、番号を○で囲んでください。
(日本工業規格A列4番)