

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						
	2 無		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			
仲介人と児童との関係											
同居児童を働かせる内容											
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 ㊟											
多摩児童相談所長 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。

(日本産業規格A列4番)