

第29号の4様式(第17条の3関係)

同居児童の解消に関する届出書

| | | | | | |
|---|-----|-----------|------------|----------|--|
| ※東京都 | No. | 受付 年月日 | ※ 年 月 日 | 取扱 者印 | |
| ※区市町村 | No. | | | | |
| 同居させている者の 氏名及び住所 | | | | | |
| 同居している児童の 氏名、年齢及び性別 | | | | | |
| 前に児童福祉法第30条 第1項の規定により届け 出た年月日 | | | | | |
| 同居をやめた年月日 | | | | | |
| 同居をやめた理由 | | | | | |
| <p>上記のとおり届出をいたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏 名 ㊟</p> <p>多摩児童相談所長 殿</p> | | | | | |

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

(日本産業規格A列4番)