

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		
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								㊟		
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)