

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	取扱者印	
※区市町村	No.		年月日						
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 ①</p> <p>東京都児童相談センター所長 殿</p>									

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

(日本工業規格A列4番)