

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										
大田区		受付年月日	令和 年 月 日	住民基本台帳確認年月日	令和 年 月 日					
東京都	児童相談所	受付年月日	令和 年 月 日	取扱者印						
	児童相談センター	受付年月日	令和 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	〒				職業の具体的内容				
	同居者	続柄	氏名	生年月日			氏名	生年月日		
		配偶者								
		子								
		子								
同居している児童	氏名			男・女	生年月日	令和 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	令和 年 月 日	同居させるに至った動機								
同居の予定期間	1 有		令和 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	氏名			男・女	生年月日	年 月 日	職業		
	2 無				住所					
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	連絡先									
上記のとおり届出をいたします。										
令和 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。