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 |
| 　 | 　 | 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 | 同居させるに至つた動機 | 　 |
| 同居の予定期間 | 1　有年　　月　　日まで2　無 | 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 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 仲介人と児童との関係 | 　 |
| 同居児童を働かせているとすればその内容 | 　 |
| 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　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　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。番号の付けてある欄は、番号を○で囲んでください。 |

(日本工業規格A列4番)