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)