

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		受付 年月日	年 月 日	取扱 者印	
大田区					
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 印</p> <p>東京都児童相談センター所長 殿</p>					

(注) 太枠の中のみ、記入してください。