

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	年 月 日	取扱 者印	
区市町村	No.				
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		年 月 日			
同居をやめた年月日		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。