

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	〒			職業の具 体的内容		
	同居者	続柄	氏名	生年月日	続柄	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	同居させるに至った動機				
同居の予定期間		1 有 年 月 日まで		衣食住の負担 1 親等が全部負担 2 親と同居させている者がそれぞれ一部負担 3 児童を同居させている者が全部負担 4 児童が全部負担			
児童受託の際の仲介人の有無	氏名		男・女	生年月日	年 月 日	職業	
1 有 2 無			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。番号の付いてある欄は、番号を○で囲んでください。