

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							
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) ※印の欄は、記入しないでください。

(日本工業規格A列4番)