　年　　月　　日

佐賀県中央児童相談所長　　様

氏名　　　　　　　　　㊞

同居児童の解消に関する届出書

児童福祉法第30条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居の児童 | （ふりがな）  氏名 |  | | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | 年齢 |  |
| 住所 |  | | | |
| 同居させている者 | （ふりがな）  氏名 |  | | 性別 |  |
| 生年月日 |  | | 年齢 |  |
| 住所 |  | | | |
| 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 | | |  | | |