

同居児童に関する届出書

受付年月日		年 月 日	取扱者		住民基本台帳確認年月日	年 月 日	
同居させている者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日	職 業	
	住 所	郵便番号			職業の具体的内容		
	連 絡 先	電話番号		携帯番号			
	同居者	氏 名		生年月日		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	
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	
	本 籍 地						
	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 親等が全部負担する。 2 親と同居させている者がそれぞれ一部負担する。 3 児童を同居させている者が全部負担する。 4 児童が全部負担する。					
児童受託の際の仲介人の有無	1 有 2 無	氏名	男・女	生年月日	年 月 日	職業	
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(場所・仕事内容・賃金)							
その他参考事項							
<p>上記のとおり届出をいたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p> <p>長崎県知事 宛て</p>							

(注)太枠の中のみ記入してください。番号の付けてある欄は、番号を○で囲んでください。