

参考様式

同居児童の解消に関する届出書

※児童番号	No.	※受付年月日	年 月 日	※取扱者 印
※ケース番号	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>長崎県知事 宛て</p>				

(注) ※印の欄は、記入しないでください。