

年 月 日

佐賀県中央児童相談所長 様

氏名

(印)

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					