(様式2 第9条関係)

長期に滞在している児童について(報告)

平成 年 月 日

前橋市長 あて

住 所氏 名(又は名称) 印代表者

次のとおり、長期に滞在している児童について報告します。

| 施設名 | |
|--------|---------------------|
| 施設の所在地 | ₹ |
| 設置者名 | |
| 設置者住所 | 〒 Tel |
| 代表者名 | (氏名) (職名) |
| 管理者名 | |
| 児童 | 氏名 |
| | 平成 年 月 日生 歳(ヶ月) |
| 保 護 者 | 氏名 男・女 続柄() |
| | 住所 Tel |
| | 勤務先等 |
| 滞在期間 | 24 時間、かつ、連続して 5 日以上 |
| 滞在の | (具体的に) |
| 理由 | |
| その他参 | |
| 考となる事 | |
| 項(家庭の | |
| 状況、家庭 | |
| からの連絡 | |
| の状況等) | |