

様式H

同居同意書

吹田市長 宛

同意日 年 月 日

氏名 (自署)

住所 吹田市

私は、年 月 日より、下記の者が上記住所に同居することに同意します。

氏名	児童との 続柄	生年月日

《本申出書の問合せ先》

〒564-8550
吹田市泉町1丁目3番40号
吹田市児童部保育幼稚園室
入園グループ
直通電話 06-6384-1592