

同居同意書

吹田市長 宛

私は、_____年____月____日より、下記の者が同一住所に同居することに
同意します。

同意日 年 月 日

同意者住所 _____

同意者氏名 _____

同居予定者 ※既に同居している方は記入不要

氏名	申込児童から みた続柄	生年月日

《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