＜参考様式＞

第　　　　　　　号

平成　　年　月　日

　　　＜保護者氏名＞　　殿

市町村長　　印

児　童　措　置　通　知　書

　あなたが保護者になっている下記の児童を児童福祉法（昭和22年法律第164号）第21条の6の規定により次のとおり措置しましたので通知します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　童　　名 | | 平成〇〇年　　生（〇歳） | | |
| 住　　　　　所 | | 岡山県〇〇 | | |
| 保　護　者　名 | |  | 続　柄 | 例）母 |
| 措　置　理　由 | | 例１）児童発達支援センターへの通所が適当なため。  例２）里親に委託されている児童が児童発達支援を受けるため | | |
| 措置年月日 | | 平成〇〇年〇〇月〇〇日　　　　～　　　（平成〇〇年〇〇月〇〇日まで） | | |
| 施  設  名 | 種　　　類 | 例）児童発達支援 | | |
| 名　　　称 | 〇〇 | | |
| 所　在　地 | 岡山県〇〇 | | |
| 備　　　考 | | ＜費用負担について記載して下さい＞  例１）あなたが負担していただく費用月額については別途お知らせします。  例２）里親に委託されている児童については、費用負担は免除されています。  ＜各市町村における異議申し立ての規定を記載して下さい＞  例）なお、この決定に異議がある場合は、この通知を受け取った日から起算して～略～処分の取り消しの訴えを提訴することができます。 | | |