

12歳以上の委託児童に変更があった場合は、変更があった月の翌月10日までに  
一般社団法人日本ファミリーホーム協議会へFAXにて必ずご通知ください。

一般社団法人日本ファミリーホーム協議会 御中  
(FAX番号:078-219-8577)

西暦 年 月 日

## 12歳以上の委託児童通知書 兼 解除通知書

ホーム名称			
住所			
ご連絡先	TEL	FAX	
ホーム長 ご署名	<hr/>		

通知後の12歳以上の委託児童の人数 人

変更通知する児童の氏名	生年月日	満年齢	区分
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中
	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規委託 <input type="checkbox"/> 委託解除 <input type="checkbox"/> 委託中

### 団体保険契約者

一般社団法人日本ファミリーホーム協議会

〒655-0872 兵庫県神戸市垂水区塩屋町大谷657-3

TEL&FAX:078-219-8577

### 取扱代理店

共立株式会社 業務開発部

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-2-16(共立日本橋ビル)

TEL:03-5962-3075 FAX:03-3548-0604

受付時間:平日の9:00~17:20(土日、祝日、12/29~1/3を除きます。)

### 引受保険会社

損害保険ジャパン株式会社 医療・福祉開発部 第二課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

TEL:03-3349-5137

受付時間:平日の9:00~17:00(土日、祝日、12/31~1/3を除きます。)