

転入に関する誓約書

いちき串木野市長 殿

私及び下記児童は、保育施設等の利用（希望）開始日前日までに、下記内容のとおりいちき串木野市内に転入しますので、いちき串木野市の特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。

なお、下記のとおり転入及び利用手続きを行わなかった場合は、教育・保育給付認定及び入所決定を取り消されても異議を申し立てません。

年 月 日

保護者： _____

連絡先： _____

申請に係る小学校 就学前の児童 氏名・生年月日	(年 月 日)		
	(年 月 日)		
	(年 月 日)		
第1希望の 特定教育・保育施設等			
提出時点での住所			
転入後の住所	いちき串木野市		
転入予定日	年 月 日		
保育施設等の 利用（希望）開始日	年 月 日		
同居予定者 ※住所を共にしている 場合に限らず、同じ 住居に居住するす べての方を記入して ください。	氏 名	続 柄	生 年 月 日

※保護者氏名欄は、記名押印又は署名をお願いします。