

転入に関する誓約書

伊奈町長 宛

私及び下記児童は、令和 年 月末日（保育施設入所希望月の前月末）までに伊奈町に転入しますので、伊奈町の子ども・子育て支援支給認定の申請及び特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。

なお、上記の期間までに転入（住民登録の異動）及び伊奈町における利用等の手続きができなかった場合には、子どもの保育所入所承諾が取り消されても異議はありません。

令和 年 月 日

保護者署名

印

保育施設入所 希望児童氏 名・生年月日	(年 月 日生)			
	(年 月 日生)			
	(年 月 日生)			
提出時の住所				
転入後の住所	伊奈町			
転入予定日	令和 年 月 日			
同居予定者 (同居するす べての方をご 記入くださ い) 申込児童 は除く。	氏名	続柄	氏名	続柄

※不動産売買契約書、賃貸借契約書等、転入後の住所及び転入予定日が確認できる書類の写しを添付してください。