転入に関する誓約書

須賀川市長　宛

私及び下記児童は、入所の可否にかかわらず**令和 　　年　　 月末日（入所希望月の**

**前月末）までに**須賀川市に転入しますので、須賀川市の子ども・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、同日までに**転入（住民登録の異動）**及び須賀川市教育委員会事務局こども課における利用等の手続ができなかった場合には、**子ども・子育て支援支給認定及び保育所等の利用が取り消されても異議はありません**。

**令和 　　年　　 月 　　日**

**申請者(保護者)署名　　　　　　　　　　　　 印**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全員記入必須 | 申請に係る小学  校就学前子ども | （平・令　 年　 月 　日生まれ） | | | |
| （平・令 　年 　月 　日生まれ） | | | |
| （平・令　 年 　月 　日生まれ） | | | |
| 第１希望の施設 |  | | | |
| 申請時点での住所 |  | | | |
| 転入後の住所 | 須賀川市  （※未定の場合その事由：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 転入予定日 | 令和　　 年 　　月 　　日 | | | |
| 転入後の同居予定者  ※住民票上の世帯員に限らず、同居する全ての方を記入してください。 | 氏　　名 | 続　柄 | 氏　　名 | 続　柄 |
| 申込児童 | 本人 |  |  |
|  | 父 |  |  |
|  | 母 |  |  |
|  |  |  |  |

**※入所後に転入していない場合は、判明した月の月末で支給認定及び保育所等の利用も取り消しとなります。**