

転入に関する誓約書

令和 年 月 日

須賀川市長 宛

保護者氏名：

下記申請児童は、入所の可否に関わらず、令和 年 月末日（入所希望月の前日）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、上記までに転入（住民登録の異動）及び須賀川市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・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。

1	申 請 児 童	(令和 年 月 日生)			
		(令和 年 月 日生)			
		(令和 年 月 日生)			
2	第 1 希 望 施 設				
3	現 住 所 (申 請 時 点)				
4	転 入 後 住 所	須賀川市 ※未定の場合その事由：			
5	転 入 予 定 日	令和 年 月 日			
6	転入後の同居者 ※住民票上の世帯員 に限らず、同居する 全ての方を記載	続柄	氏名	続柄	氏名
		本人	申請児童		

※施設入所後に転入していないことが判明した場合、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。