

転入に関する誓約書

石川町長 宛

私及び下記児童は、入所の可否にかかわらず令和 年 月 日（入所希望日の前日）までに石川町に転入しますので、石川町の子ども・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、同日までに転入（住民登録の異動）及び石川町役場教育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

全 員 記 入 必 須	申 請 に 係 る 小 学 校 就 学 前 子 ど も	(令和 年 月 日生まれ)			
		(令和 年 月 日生まれ)			
		(令和 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	石川町 (※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。