

佐々町長 宛

## 転入誓約書

私及び下記児童は、入所希望日までに佐々町へ転入しますので、佐々町の施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書（兼 保育所等利用申込書）を提出いたします。  
つきましては、下記の内容を遵守することを制約します。

### 記

1. 入所希望日までに実際の居住地を佐々町内とし、住民登録を佐々町に異動します。
2. 1の手続きを行わなかった場合は、入所決定が取消しとなることに異議はありません。

年 月 日

(提出時) 保護者 住 所

氏 名

利用児童	フリガナ 氏名 ( 年 月 日生)			
	フリガナ 氏名 ( 年 月 日生)			
	フリガナ 氏名 ( 年 月 日生)			
転入予定住所	佐々町 免			
転入予定日	年 月 日			
同居予定者 ※利用児童以外 で同居する方 すべてを記入して ください。	氏 名	児童との 続柄	氏 名	児童との 続柄
	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	
備考				