

様式9

転入予定者誓約書

私は、保育施設等の利用（希望）開始日の前月末日までに、下記内容のとおり幸手市内に転入し、子育て支援課で保育施設等利用申込みを完了することを誓約いたします。

なお、このとおり転入及び手続きを行わなかった場合は、利用決定（内定）を取り消されても異議を申し立てません。

利用予定児童名	平成 年 月 日生
希望保育施設	
利用開始希望日	平成 年 月 日
転入予定日	平成 年 月 日
転入予定住所	幸手市

※転入予定住所を証明する書類を添付してください。（賃貸借契約書等）

(あて先)

幸手市福祉事務所長

平成 年 月 日

保護者名 印

現住所

電話番号