

令和 年 月 日

苧田町長 殿

転入に関する同意書

児 童 氏 名 _____ (生年月日 平成・令和 年 月 日)

_____ (生年月日 平成・令和 年 月 日)

_____ (生年月日 平成・令和 年 月 日)

現 住 所 _____

転入予定住所 苧田町 _____

転入予定日 令和 年 月 日

利用開始希望日 令和 年 月 日

私は、認可保育施設の利用（希望）開始日前日までに苧田町に転入するため、苧田町の認可保育施設の入所を希望します。

つきましては、入所申込にあたり下記事項に同意します。

記

認可保育施設の利用（希望）開始日前日までに苧田町に住所の異動届出（転入届）を行います。期日までに手続きが完了しなかった場合は、理由に関わらず認可保育施設入所内定または決定を取り消されても異議ありません。

保育所利用申込について、現住所地の市町村への情報提供に同意します。

また、住所の異動が行われなかった場合は、現住所地の市町村での手続きが必要であることを了承します。

令和 年 月 日

保護者氏名

Ⓜ