

# 転入手続きに関する誓約書

年 月 日

伊丹市長 様

## 確 認 事 項

1. 私は、下記のとおり伊丹市へ転入予定のため、保育施設への入所を希望します。
2. 入所月の前月 25 日までに下記転入先住所へ保護者が転入し、住民登録(転入届)の手続きを行います。
3. 転入手続き後は、速やかに伊丹市幼児教育課まで申し出ます。
4. 保育施設入所が内定したにもかかわらず、上記2及び3を遵守しなかった場合は、入所内定が取り消しとなることに異議はありません。

上記1～4の確認事項に同意します。

年 月 日 保護者氏名(父) \_\_\_\_\_

保護者氏名(母) \_\_\_\_\_

※「保育施設利用申請のご案内」に記載の＜伊丹市に転入予定の方の入所申請について＞をご参照ください。

※転入予定者について記入ください。

児 童 氏 名 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

児 童 氏 名 : \_\_\_\_\_ 生年月日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者氏名(父) : \_\_\_\_\_

保護者氏名(母) : \_\_\_\_\_

現在の住所 : 〒 \_\_\_\_\_

転入先住所 : 〒664 \_\_\_\_\_ 伊丹市

電 話 番 号 : (父) \_\_\_\_\_ (母) \_\_\_\_\_

転入予定日 : \_\_\_\_\_ 年 月 日