

(あて先)
日野市長

転入誓約書

入所希望月の1日までに日野市に転入することを誓約します。
上記期日までに転入ができなかった場合、入所決定(内定)が取消しになること・申込みが取下げになることについて異議はありません。

入所希望月の1日までに日野市への住民登録の異動及び保育課での転入手続きがない場合、入所決定(内定)後であっても、入所取消になります。入所が決まらなかった場合は、申込みが取下げとなり、再度の申請が必要になります。

保護者署名

保護者連絡先(父・母)

申込児童氏名 生年月日 年 月 日

〒
現住所

転入先住所 日野市

転入予定日 年 月 日 予定

祖父母と同一住所に居住する予定 無 ・ 有 (有の場合は祖父母の氏名等を下表に記載してください)

世帯員の氏名(申込児童除く)・児童から見た続柄・生年月日

1	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
2	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
3	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
4	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
5	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
6	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生
7	フリガナ	続柄	生年月日 年 月 日生