**転 入 に 関 す る 誓 約 書**

基山町長　　　様

　私及び申込児童は、入所の可否にかかわらず**令和　　　年　　　月末日（入所希望月の前月末）まで**に基山町に転入しますので、基山町の教育・保育給付認定の申請及び特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。

　なお、同日までに**転入（住所登録の異動）及び基山町こども課における利用等の手続き**ができなかった場合には、**教育・保育給付認定が取り消されても（保育所等の利用不可）、異議はありません。**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申請者（保護者）**

**※全員記入必須**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居予定者  住所を共にしている  場合に限らず、同居  するすべての方を記  入してください。 | 氏　　名 | 続　柄 | 氏　　名 | 続　柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 提出時点での住所 |  | | | |
| 転入後の住所 | 基山町 | | | |
| 転入予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | |

※**不動産売買契約書、賃貸借契約書**等、転入後の住所及び転入予定日が確認できる

書類の写しを添付してください。

（実家等への同居の場合は、あらかじめご相談ください。）