

# 転入に関する誓約書

佐世保市長 様

私及び下記児童は、入所希望日までに佐世保市に転入しますので、佐世保市の子どものための教育・保育給付に係る支給認定申請（兼保育所等利用申込）をいたします。

なお、同日までに転入（住民登録の異動）及び佐世保市における利用等の手続きができなかった場合には、保育所等の入所決定を取り消されても異議はありません。

※幼稚園・保育所等の利用も不可となります。

令和 年 月 日

（提出時）保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

申請する子ども	フリガナ 氏名	(平成・令和 年 月 日生)		
	フリガナ 氏名	(平成・令和 年 月 日生)		
	フリガナ 氏名	(平成・令和 年 月 日生)		
転入後の住所	佐世保市			
転入予定日	令和 年 月 日			
同居予定者  ※申請する子ども以外 で、同居する方すべての 方を記入してください。	氏名	本人から見た 続柄	氏名	本人から見た 続柄
	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	
	フリガナ		フリガナ	
備考				

