

転入に関する誓約書

私たちは、裏面 同居同意書 のとおり羽生市に転入するため、利用希望月の前月末までに住民登録の異動（転入手続き）及び羽生市役所児童保育課窓口にて施設利用申込みを行うことを誓約します。

なお、上記のとおり転入手続き及び利用申込を行わなかった場合は、入所承諾を取り消されても異議を申し立てません。

1. 施設利用 予定児童 _____（ 年 月 日生）
_____（ 年 月 日生）
_____（ 年 月 日生）

2. 転入予定日 年 月 日

3. 転入先住所 羽生市 _____

4. 利用希望月 年 月

年 月 日

羽生市長 あて

住 所 _____

保護者氏名 _____

希望する施設名 _____

（同居予定の親族等の方に、裏面の記入をご依頼ください。）

同 居 同 意 書

下記児童と _____ 年 _____ 月 _____ 日までに、次の住所

羽生市 _____

において同居することを承諾いたしました。

記

児童の氏名 _____

児童の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 (現在の住民票登録地) _____

保護者の氏名 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

羽生市長 あて

同居を承諾した世帯主の住所 羽生市 _____

同居を承諾した世帯主の氏名 _____

同居を承諾した世帯主と児童の続柄 _____