

転入に関する誓約書

(宛先) 高島市長

下記児童について認定こども園等の利用申込を行うにあたり、下記のとおり誓約します。

児 童 氏 名	
生 年 月 日	令和・平成 年 月 日
利用開始希望日	令和 年 月 日

以下の項目について確認 (☑) し、記名してください。

利用希望開始日前月の月末まで (下記期限) に、転入手続きをします。

※末日が閉庁日の場合は、直前の開庁日まで

・転入期限 令和 年 月 日

上記期限までに転入できない場合は、入園決定を取り消されても異議を申し立てません。

以上の点について、すべて確認のうえ、了承しました。

令和 年 月 日

保護者 住所 _____

続柄 氏名 _____