

申立書（転入予定者用）

（宛先）座間市福祉事務所長

内定した際は、____年 ____月 ____日（入所希望月前月末日）までに下記住所へ転入し、座間市保育・幼稚園課で利用申込手続きを行います。

入所月の前月末日までの座間市への転入及び入所月の前月末日までの利用申込の確認ができないときは、内定取消となることに異議を申し立てません。

児童名 _____：

第一希望保育所等 _____：

電話番号 _____：

転入（予定）先住所※ _____：

※転入先に入居者がいる場合は下記を御記入ください。

（同居者が65歳未満の祖父母である場合は「保育の必要性を証明する書類」等が必要です。詳細は「保育所等利用申込みの御案内」P10を御確認ください。）

住宅所有者等の代表者 _____：

申請児童との続柄 _____：

年 月 日

申立者住所

申立者氏名