**《転入手続きに関する同意書》**

　　　　年　　月　　日提出

丸　森　町　長　　殿

私は、下記のとおり転入予定のため、保育施設等への入所（園）を希望します。入所（園）申込みにあたっては、確認事項記載内容に同意し、これを遵守します。

記

：父　　　　　　　　　　　　　／母

連　絡　先：父　　　　　　　　　　　　　／母

〒

現　住　所：

：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日

：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日

〒

転入先住所：

転入予定日：　　　　年　　月　　日

**確認事項**

１．入所（園）月の前月末日までに上記住所へ転入し、住民登録の異動（転入届）手続きを行います。

２．入所（園）が内定したにもかかわらず、入所（園）月の前月末日までに丸森町への転入及び入所（園）申込み手続きが完了しなかった場合は、入所内定を取消されても異議はありません。

　　上記の確認事項を理解し同意いたします。

　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　保護者氏名

**※転入手続き完了後、丸森町子育て定住推進課窓口までお越しください。**