

# 《転入手続きに関する同意書》

令和 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、放課後児童クラブの利用を希望します。利用申請にあたっては、確認事項記載内容に同意し、これを遵守します。

記

保護者氏名：父 \_\_\_\_\_ / 母 \_\_\_\_\_

連絡先：父 \_\_\_\_\_ / 母 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

現住所： \_\_\_\_\_

申込児童氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

申込児童氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日  
〒 \_\_\_\_\_

転入先住所： \_\_\_\_\_

転入予定日：令和 年 月 日

## 確認事項

- 1 利用予定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 施設利用が内定したにもかかわらず、利用予定月の前月末日までに丸森町への転入及び利用申請手続きが完了しなかった場合は、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。

令和 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。