

# 転入に関する申立書

(宛先) 茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

私は、保育所等の入所日時時点までに以下の住所に転入の上、転入届（住民票）の手続きを行います。  
つきましては、下記のとおり手続きを行うことを申し立てます。

なお、下記内容と異なる場合は、保育所等入所の内定取消となることに異議はありません。

子ども	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	子どもの名前		クラス年齢	令和4年4月1日時点の年齢 歳児クラス	令和5年4月1日時点の年齢 歳児クラス
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	子どもの名前		クラス年齢	令和4年4月1日時点の年齢 歳児クラス	令和5年4月1日時点の年齢 歳児クラス
	現住所	〒 -			
保護者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名		電話番号		

転入 予定 について	転入先住所	〒253- 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 転入先未定 ※転入先住所が未定の場合は、「-10点」をつけて審査されます。			
	転入予定日	年 月 日			
	賃貸借契約書 不動産売買契約書	<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし ※添付がない場合は、同点時に優先順位が下がる可能性があります			

※すでに茅ヶ崎市に住んでいる方との同居予定がある方はこちらにも記入してください

同居 予定 の 申 立	同居開始日	上記の者と 年 月 日より同居を開始します。			
	同居予定者	〒253- 茅ヶ崎市			
	同居予定者氏名		子どもとの関係		