転 入 に 関 す る 同 意 書

（あて先）館林市長

私及び以下の児童は、＿＿＿＿年＿＿＿月末日（入園希望月の前月末）までに、館林市に転入しますので、

☐ 館林市の施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定
☐ 館林市の特定教育・保育施設の利用
☐ 館林市の施設等利用給付認定

を申請します。

なお、同日までに転入（住民登録の異動）及び館林市における利用等の手続きがなされなかった場合には、認定が取り消されても異議はありません。

※ 認定の取消：幼稚園、保育園、認定こども園等の利用ができなくなります。

年　　月　　日

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

教育・保育施設等の利用を希望する児童	（　　年　　月　　日生）			
	（　　年　　月　　日生）			
	（　　年　　月　　日生）			
第１希望の教育・保育施設等				
申請時点の住所				
転入後の住所	館林市			
転入予定日				
同居予定者 ※ 同居するすべての方を記入してください。	氏名	続柄	氏名	続柄

※ **不動産売買契約書**又は**賃貸借契約書**等、転入後の住所及び転入予定日が確認できる書類の写しを添付してください。