

転入に関する誓約書

越谷市長 宛

私及び下記児童は、入所の可否にかかわらず令和 年 月末日（入所希望月の前月末）までに越谷市に転入しますので、越谷市の教育・保育給付認定の申請及び（保育認定のみ）特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。

なお、同日までに転入（住民登録の異動）及び越谷市保育支援課における利用等の手続（保育認定の場合は対象児童の面接を含む）ができなかった場合には、教育・保育給付認定が取り消されても（幼稚園、保育所等の利用も不可となります）、異議はありません。

令和 年 月 日

申請者(保護者)署名

※自署してください

全員記入必須	申請に係る小学校就学前子ども	(年 月 日生まれ)	(年 月 日生まれ)	(年 月 日生まれ)	
	第1希望の特定教育・保育施設等				
	提出時点での住所				
	転入後の住所	越谷市			
	転入予定日	令和 年 月 日			
	同居予定者	氏名	続柄	氏名	続柄
	※住所を共にしている場合に限らず、同居する全ての方を記入してください。	申込児童	本人		
		父			
		母			
保育認定のみ必須	他市での入所状況（申込時点）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	入所保育施設名 :		
			退所予定年月日 :	令和 年 月 日	
	他市での申込状況（基準日：希望年月日）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ↓※有の場合 ()市	第1希望保育施設名 :		
		※越谷市での入所希望年月日と重複した申込(継続申込含)がある場合は記入必須			
	越谷市の保育施設に入所できなかった場合、現在入所している保育施設の継続を希望しますか。（※別途継続の申込みが必要です）		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	この誓約に係る内容確認のため、申込状況や保育施設の入所状況について、転入前や申込先の自治体に確認や情報提供を行うことに同意します。 保護者署名（必須） _____				

※不動産売買契約書、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。（実家等への同居の場合は、あらかじめご相談ください。）

※転入前の自治体で保育施設に入所している場合や申込を行っている場合には、当該自治体に在籍状況の確認や申込状況について確認（お伝え）する場合があります。

※「入所できたら越谷市に転入する」という場合には、当市に直接申込はできません。