

令和 年 月 日

行橋市長 殿

転入に関する同意書

児 童 氏 名 _____ (生年月日 令和 年 月 日)

_____ (生年月日 令和 年 月 日)

_____ (生年月日 令和 年 月 日)

(父母一緒に転入 ・ 父母別々に転入)

転入予定保護者氏名	現 住 所

転入予定住所 行橋市 _____

転 入 予 定 日 令和 年 月 日

入園希望月の前月末日までに行橋市へ住所の異動届出(転入届)を行うため、
行橋市の認可保育施設に令和 年 月 日からの入園を希望します。

期日までに手続きが完了しなかった場合、理由に関わらず内定または決定を
取り消されても異議ありません。

利用申請について、現住所地の市町村への情報提供に同意します。

また、住所の異動が行われなかった場合は、現住所地の市町村での手続きが必要
であることを了承します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____