

第一希望施設名	
児童氏名 (生年月日)	(年 月 日)
児童氏名 (生年月日)	(年 月 日)
児童氏名 (生年月日)	(年 月 日)

転入に関する誓約書

沼津市長 あて

私及び下記児童は、 年 月末日までに沼津市に転入しますので、
沼津市の教育・保育給付認定申請及び施設(保育所等)への利用を申込みます。

なお、同日までに転入(住民登録の異動)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(保育所の利用も不可となります)、異議はありません。

年 月 日

保護者氏名

(署名又は記名押印)

提出時点での住所	
転入後の住所	沼津市
転入予定日	年 月 日