|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 受付者 |  |

同居予定に関する申立書

令和　　年　　月　　日

中井町長　あて

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申立人氏名 |  | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | |
| 児童氏名 |  | | | | | |
| 児童生年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　私は、以下により転居し、住宅所有者（賃貸契約者）と同居する予定であることを申し立てます。

【転居先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　所 |  | | |
| 住宅所有者  （賃貸契約者） |  | 申立人との関係 |  |

【転居予定日】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

【転居予定人数】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立人　及び　申立人の世帯員 |  | 名 |

　　　　※ 世帯員は、申立人を除いた人数を記入してください。

※この申立書は、保育所等への入所を希望する児童の保護者を申立人として、作成して

ください。

※保育所等への入所を希望する月の前月末までに転入する場合、選考の対象となります。

※入所が決定した場合、利用開始月の前月末までに転入していないことが確認されたとき

は、入所取消となります。