

令和 年 月 日

鹿屋市長 様

転入前の保育所等利用申込みに係る誓約書

鹿屋市内の保育所等利用申込みに当たり、以下の内容について誓約します。

ふりがな			
児童氏名	1人目	2人目	3人目
ふりがな			
保護者氏名	印 (自署の場合は押印不要)		
転入者住所			
転入予定住所 (未定の場合は 「未定」と記入)	鹿屋市		
誓約内容	<p>1 利用開始希望日(令和 年 月 日)までに鹿屋市に居住し、居住した日から14日以内に転居届を完了します。</p> <p>2 保育所等利用の諾否に関わらず、1の手続き後、速やかに鹿屋市保健福祉部子育て支援課へ、転入した旨の連絡をします。</p> <p>3 <u>以上の手続きを遵守しない場合、保育所等利用申込受付自体を取り消され、利用決定していた場合、その決定について取り消されても異議はありません。</u></p>		

【連絡・問合せ先】

〒893-8501

鹿児島県鹿屋市共栄町20番1号

鹿屋市役所 保健福祉部

子育て支援課 保育幼稚園係

TEL 0994-31-1134