

転入予定申立書

令和 年 月 日

益城町長 様

保護者 郵便番号 ー

住 所 _____

氏 名 _____
(自署または記名押印)

連絡先 _____ (父・母)

保育所等入所申込みにあたり、利用希望開始日前日までに、益城町に住民票を移すことを確約します。

なお、上記までに住民票を移せない場合は、保育所等の申込みを取り下げたものとして、取り扱われることに異議ありません。

利用希望開始日 : 令和 年 月 日

住民異動届提出予定日 : 令和 年 月 日

転入先住所 : ☐ 確定 ・ ☐ 未定

*転入予定住所
(確定の場合のみ)

上益城郡益城町大字

- ☐ 建 築、☐ 購 入、☐ 賃 貸
- ☐ 同 居 (世帯主氏名 : 続柄 :)
- ☐ その他 ()

◎添付書類

- ・住民票 (現在お住まいの自治体発行のもので、マイナンバーが記載されているもの)
- ・益城町での住所と引っ越してくる人の氏名がわかる書類 (建築確認の書類や契約書などの写し)

※転入先住所が確定または変更した場合、建築確認の書類や契約書などの写しを提出してください。

※こちらもご記入ください。

児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	☒ 第1希望
児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	☒ 第1希望
児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	☒ 第1希望

連絡先 益城町役場 こども未来課 保育係 ☎096-286-3117 (直通)