

西暦 年 月 日

横浜市磯子福祉保健センター長 宛て

転入申立書

利用開始日の前日までに磯子区に転入しますので、利用申請書のとおり、西暦_____年
_____月からの横浜市の認可保育所等への入所を希望します。

つきましては、下記の内容を遵守します。

記

- 1 保育所等の利用開始日の前日までに、給付認定保護者と申請児童の住民登録を磯子区に異動します。
- 2 1の手続き後、保育所等の利用開始日の前日までに、磯子区こども家庭支援課において認定申請等の手続きを行います。
- 3 1及び2の手続きを行わなかった場合、入所内定が取消しとなることに異議はありません。
- 4 保留になった場合も、磯子区に転入後、引き続き入所を希望するときは、給付認定保護者と申請児童の住民登録を磯子区に異動し、磯子区こども家庭支援課において認定申請等の手続きを行います。

転入予定者

氏名	申請児童 との関係	性別	生年月日			年齢
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日

転入後の住所 : 磯子区

転入予定日 : 西暦 年 月 日

現住所 :

申立人氏名（給付認定保護者）:

以上

※磯子区に居住している親族と同居予定の場合は、転入同意書もご提出ください。