管外協議に関する申立書

加須市長　宛

私及び下記児童は、入所希望月の前月末日までに　　　　　　　（※転入先市区町村名）に住民登録の異動及び保育施設入所手続きを行うことを申し出ます。

なお、上記手続きができなかった場合は、保育施設の入所申請及び決定が取り消されても異議はありません。

　　　　　年　　　　　月　　　　　日

保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童氏名生年月日 |  | | | 年　　　月　　　日生 |
|  | | | 年　　　月　　　日生 |
|  | | | 年　　　月　　　日生 |
| 転入予定住所 |  | | | |
| 転入予定日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 同居予定者  （申請児童除く） | 続柄 | 氏名 | 続柄 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※不動産売買契約書、賃貸借契約書等、転入後の住所及び転入予定日が確認できる書類の写しを添付してください。実家等への同居の場合は、下記に実家等の世帯主の方に署名捺印をもらってください。なお、同居予定者全員（18歳以上（高校生除く）65歳未満）の勤務（内定）証明書等の書類を添付してください。

上記の者が同居することに同意します。

　　　　　年　　　　　月　　　　　日

世帯主署名　　　　　　　　　　　　　　　印