

転入に関する同意書

(宛先) 鎌倉市福祉事務所長
鎌倉市長

転入予定日	年 月 日		
転入先住所	鎌倉市		
児童氏名		生年月日	年 月 日生 (歳)
			年 月 日生 (歳)
			年 月 日生 (歳)

内容を確認し、確認欄にチェックしてください。

通番	確 認 内 容	チェック欄
①	入所希望月の1日までに鎌倉市へ転入手続（保育課での手続きも含む）をします。 入所内定をしたにも関わらず、入所希望月の1日までに鎌倉市へ転入手続を行わなかった場合、入所の内定を取り消されても異議はありません。	☐
②	教育・保育給付認定申請書（兼）入所申込書（2号・3号用）の裏面に記載の 保育要件は、転入後の保育要件で申込みを行っています。	☐

上記の記載内容をすべて確認し、同意します。

年 月 日

保護者署名

◆以下、親族等と同居する場合、鎌倉市在住の同居予定者（世帯主）が記入してください。

【同居予定申立書】	
<u>同居予定者（世帯主）が記入してください。</u>	
上記の者と 令和 年 月 日 より同居を開始します。	
申立人氏名	児童との続柄：祖父・祖母・その他（ ）
備考	