

誓約書

令和 年 月 日

王寺町長 殿

(保護者)

住所 _____

氏名 _____

入所希望月の前月末までに王寺町に転入しない場合は、入所決定が取り消されることに同意します。

保育所名 _____

児童氏名 _____ (平成・令和 年 月 日生)

_____ (平成・令和 年 月 日生)

※この誓約書は、入所申し込み時点で現住所が王寺町でない場合にお渡ししています。
※王寺町への転入が確認できない場合は決定を取り消します。