|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **≪転入予定の上、かすみがうら市へ直接申込みをする場合≫** | | | | | | | |
| **【確認事項】内容を確認後、すべてに☑を付けてください。** | | | | | | | |
| □ | 希望する施設の見学を必ず行ってください。遠方にお住まいで見学が難しい場合は、行事や理念等の確認のためにも、事前に保育施設へお問い合わせください。 | | | | | | |
| □ | 書類の提出について、遠方にお住まいで子育て支援課窓口への来庁が難しい場合は、郵送で提出することを事前にご連絡の上、郵送事故防止のため簡易書留等での郵送をお願いします。  郵送料はご負担ください。なお、提出期限については締切日必着となります。  また、書類に不備がみられる場合は、書類がすべて揃ってからの受付（入所審査）となります。 | | | | | | |
| □ | ４月入所の場合は、審査結果の通知を現住所に郵送します。年度途中（５月以降）入所の場合は、審査結果を電話でお伝えし、通知は転入手続き後、かすみがうら市の住所へ郵送します。 | | | | | | |
| □ | 転入手続き（住民票の異動）は、必ず入所月の前月末までに行ってください。  手続きができない場合、入所取消となる場合がありますのでご了承ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 現住所： | | 〒　　　　- | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | ※都道府県からマンション等の部屋番号まで、すべて記入してください。 | | | | | |
|  | | ※現住所は「施設型給付費等支給認定申請書兼利用申込書」には記入しないでください。 | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 転入先住所： | | 〒　　　　- | | | | | |
| かすみがうら市 | | | | | |
|  | | ※申請時点で住所が決まっていない場合は、記入不要です。 | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 転入先住所が確認できる書類（賃貸借契約書、不動産売買契約書など）： | | | | | 有 ・ 無 | |  |
|  | | ※有の場合はコピーを添付してください。なお、書類がなくても申請は可能です。 | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 転入予定日： | | 令和　　　年　　　月　　　日 頃予定 | |  | | | |
| ↓未定の場合、下記をご記入ください。 | | | | | | | |
|  | | 令和　　　年　　　月　　　日までに、転入手続き（住民票の異動）を行います。 | | | | | |
|  | | ※入所月の前月末までに転入手続きができない場合は、住民登録のある自治体を通して  入所申請をしてください。 | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 上記内容を確認および同意の上、申込みます。 | | | | | | | |
| 保護者名： | |  | | | |  | |
| 児童名： | |  | （　　　　　年　　月　　日生） | | |  | |
|  | |  | （　　　　　年　　月　　日生） | | |  | |
|  | |  | （　　　　　年　　月　　日生） | | |  | |