

十日町市長 様

## 誓 約 書

私は保育園の利用に関して、以下の事項を遵守することをここにお誓いいたします。

### 記

- 1 年 月 日までに十日町市へ転入（予定）します。当該期日に転入できない場合はあらかじめ貴市に連絡をし、少なくとも入園希望日の前日までには転入します。
- 2 1 のとおり転入ができなかった場合は、保育園の利用に必要な支給認定及び利用決定を取り消されても異議を申し立てません。

年 月 日

住 所：

保護者氏名：

Ⓜ

児童氏名：

連絡先：