| | | | |
|---|---|---|---|
| 施設・事業所名 | | | |
| 児　童　番　号 | | | |
| 児童との関係 | 父・母・祖父・祖母・その他（　　） | | |

# 利用・継続に関する申立書（転入予定）

年　　月　　日

神戸市長 及び　　福祉事務所長 宛

| | |
|---|---|
| 氏 名 / 名 前 | 〔 続柄： □父 □母 □祖父 □祖母 □その他（　　）〕 |
| 児童氏名/名前 | （児童生年月日）　　年　　月　　日 |

施設の利用・継続に関しまして、次のとおり申し立てます。

記

以下のとおり、転入予定で利用申込みします。

転入予定日：

転入先住所：　神戸市　　区

転入予定者：

入所希望日（　　年　　月　1日）までに転入できなかった場合は、申込を取り下げます。

保護者のご実家など、保護者以外の名義の住居に転入予定の場合は、住宅の名義人が以下を記入してください。

**同居予定申立書**

・上記の者と　　年　　月　　日より上記住所にて同居することを申し立てます。

・住宅の名義人　署名

児童との続柄