

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： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 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、申込みが無効になることを承諾します。