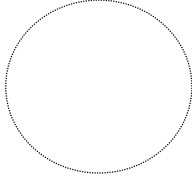


受付



令和2年度用

# 保育施設入所申込変更届出書

令和 年 月 日

阿倍野区保健福祉センター所長 あて

保 護 者	現住所	
	氏名	
	電話番号	

下記内容を確認のうえ、希望施設を変更します。

- ホームページ等で公開されている保育施設の申込み状況は今後変動する可能性があります。
- 希望保育施設を変更した場合、変更前の保育施設なら入所できたとしても、変更したことによって入所できなくなる可能性があります。
- 正当な理由のない入所辞退があった場合、その年度中5点の減点があります。

入所希望児童	フリガナ 氏名							
	生年月日	平成・令和	年	月	日	年齢 <sup>※</sup>	性別	男・女
当初の第1希望の施設名								

※令和2年4月1日現在の年齢を記載してください。

◎ 入所定員等にかかわらず、実際に通える保育施設を入所したい順番でご記入ください。

(現在空きが無い場合でも、転出等により利用調整時に空きが生じる場合があります。)

◎ 保育施設利用調整は、希望した保育施設に限り行います。

第1希望	( )区	見学	済□	未□
第2希望	( )区	見学	済□	未□
第3希望	( )区	見学	済□	未□
第4希望	( )区	見学	済□	未□
第5希望	( )区	見学	済□	未□
第6希望	( )区	見学	済□	未□
その他の希望	( )区	見学	済□	未□

※開設予定の希望保育施設・事業の開設が、利用開始希望日の翌日以降に延期になった場合、当該施設・事業の利用希望をどうされますか。①～③のいずれか1つを選んでください。(無回答の場合は①とみなします。②、③を選び当該施設・事業に内定した場合は、開設まで利用をお待ちいただくことになります。)

- ①利用調整の対象から外し、下位の希望施設・事業の順位を繰り上げる。
- ②利用開始希望日から開設日まで1か月以内であれば希望順位はそのままにし、1か月を超える場合は、利用調整の対象から外して下位の希望施設・事業の順位を繰り上げる。
- ③利用開始希望日から開設日まで1か月を超える場合でも希望順位はそのままにする。