

保育所入所申込書（変更届）

令和 年 月 日

東成区保健福祉センター所長 様

申請者	現住所	
	氏名	児童との続柄（ ）
	昼間連絡先	

次のとおり、申し込み内容を変更します。

入所希望児童	氏名						
	生年月日	平成 令和	.	.	年齢	歳	性別

入所希望児童	氏名						
	生年月日	平成 令和	.	.	年齢	歳	性別

あてはまるものにチェックを入れ、必要事項を記入してください。

《令和 年 月入所希望分》

□希望保育施設の変更

変更後	第1希望	(区)	第4希望	(区)
	第2希望	(区)	第5希望	(区)
	第3希望	(区)	第6希望	(区)

※開設予定の保育施設を希望される場合は、下記の説明を確認の上、該当箇所にチェックしてください。

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となった場合、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。

□その他の変更

内容	変更前	→	変更後
		→	