

選考No.

R

保育施設利用申込変更等届出書①（希望施設の変更）

令和 年 月 日

北 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	

先に申し込みをしております、保育所入所申し込みについて、次のとおり変更等を届け出ます。

入所希望 児童	氏名							
	生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	性別	男・女
前回記載の第1希望保育所名			保 育 所 (園)					

 入所希望先の変更（変更後の保育所（園）をご記入ください）

◎ 入所定員等にかかわらず、実際に通える保育所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、転出等により入所選考時に空きが生じる場合があります。）

◎ 保育所入所選考は、希望した保育所に限り選考を行います。

申込み年度	令和 年度	
第1希望	(区)	→ ※必ずご記入ください。 年度ごとに届出が必要です。 ※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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。
第2希望	(区)	
第3希望	(区)	
第4希望	(区)	
第5希望	(区)	
第6希望	(区)	
その他希望		