

保育所入所申込変更・取下等届出書

令和 年 月 日

西成区保健福祉センター所長 あて

<input type="checkbox"/> 令和5年度	保 護 者	現住所	
<input type="checkbox"/> 令和6年度		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	フリガナ 氏名				
	生年月日	年 月 日	年齢	性別	男・女
当初の第1希望の保育所名		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。			
第1希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>	第4希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>
第2希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>	第5希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>
第3希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>	第6希望	見学 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/>
その他の希望	※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。)		
(注意) 希望施設・事業は名称を正確にご記入いただくとともに、利用可能な範囲内としてください。希望した施設・事業に限り、利用調整を行います。正当な理由なく利用を辞退した場合、次の利用調整で調整指数が-5点されます。		<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、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。	

その他の変更

項目	変更前	変更後
住所・氏名 その他()		

入所内定の辞退

令和 年 月 日付の内定を辞退します。

理由:

入所申込の取下

次の理由により、入所申込みを取下げます。

転出のため 幼稚園等に入園のため 自宅で保育するため

その他()

その他

--

※本市記入欄	五法	PC	点数	他区依頼	園連絡
担当①					
担当②					