

保育施設利用申込変更等届出書

令和 年 月 日

西淀川区保健福祉センター所長 あて

一 斉 分
・
途 中 分

保 護 者	現住所	
	氏名	
	電話番号	

利用希望児童	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	平成 令和	年 月 日	年齢
当初の第1希望の保育施設名		保 育 所 (園)		

利用希望先の変更(変更後の保育施設をご記入ください)

◎ 利用定員等にかかわらず、必ず見学したうえで、実際に通える保育施設を利用したい順番で
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調整を行います。

第1希望		見学 済□ 未□	第4希望		見学 済□ 未□
第2希望		見学 済□ 未□	第5希望		見学 済□ 未□
第3希望		見学 済□ 未□	第6希望		見学 済□ 未□
その他希望					

住所等の変更

項目	変更前	変更後
氏名		
住所		

後順位の取り扱いの変更

私は、「育児休業を延長することが可能であり、利用調整において他の利用希望者よりも後の順位付けとなることに不服はありません」と意思を示していましたが、通常の順位付けとなることを希望します。

その他

--