

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

保育施設の利用について、申込をしていますが、次の内容について、変更を届け出ます。

申込期間 <small>右の該当する項目に チェック☑をして下さい</small>	<input type="checkbox"/> 途中入所（5月～3月入所） <input type="checkbox"/> 一斉入所（4月入所）
--	---

保護者	現住所	大阪市 西淀川区		
	氏名		電話番号	

児童	フリガナ 氏名		生年月日	平成	年	月	日
			性別	男 ・ 女			
当初の第1希望 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）

第1希望		見学 済☐ 未☐	<p>※ 開設予定の保育施設を希望される方へ</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p><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。</p> <p><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対象から外し 下位の希望施設・事業の順位を繰り上げる。</p> <p><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。</p>
第2希望		見学 済☐ 未☐	
第3希望		見学 済☐ 未☐	
第4希望		見学 済☐ 未☐	
第5希望		見学 済☐ 未☐	
第6希望		見学 済☐ 未☐	
その他希望		見学 済☐ 未☐	

※ 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。
 ※ 正当な理由なく利用内定を辞退した場合、次の利用調整で調整指数が、-5点となりますのでご注意ください。
 ※ 現在、保育施設又は保育事業に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。

住所等の変更

	変更前	➡	変更後
氏名		➡	
住所		➡	