

保育施設利用申込 変更等届出書 【希望先・氏名・住所 以外の変更の届出】

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 右の該当する項目に チェック☑をして下さい	➡ <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 令和	年	月	日
			性別	男 ・ 女			
当初の第 1 希望 保育施設名		保 育 所（園）					

- ☐ 通常通りの順位に変更（②後順位 → ①通常順位）

「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、利用調整において通常の順位付けとなることを希望します。

- ☐ 後順位の取扱いに変更（①通常順位→②後順位）

「利用調整において通常通りの順位付けとなることを希望します」と意思を示していましたが、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。

- ☐
- 兄弟姉妹で利用申込している場合の希望時期等の変更

兄弟姉妹が別々の保育施設等であれば利用できる場合、利用を希望するか。	<input type="checkbox"/> 別々でも利用する <input type="checkbox"/> 別々なら利用しない
兄弟姉妹全員が同時に利用できる場合、どちらを希望するか。	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設等の利用を希望する。 （希望順位が下でも同じ保育施設等の利用を希望する場合）
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹別々でも、 それぞれの希望順位の高い保育施設等の利用を希望する。
兄弟姉妹のうち、1 人だけ利用できる場合、利用を希望するか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
※ 兄弟姉妹で、上の子のみ利用できる場合、利用を希望するか。	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
※ 兄弟姉妹で、下の子のみ利用できる場合、利用を希望するか。	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
※ 1 人だけ利用する場合、利用できない子どもの保育はどうするか。	（ ）

- ☐
- その他の変更

--