

令和4年度 保育施設等入所申込変更等届出書

一斉入所用

住之江区保健福祉センター所長 あて

令和 年 月 日

(納入義務者)	現住所	
	氏名	
	電話番号	

保育所入所申込みについて、次のとおり変更します。

入所希望児童	フリガナ氏名							
	生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	性別	男・女
当初の第1希望の保育施設名		保 育 所 (園) 等						

入所希望先の変更(変更後の保育施設をご記入ください)

- ◎ 入所定員等にかかわらず、実際に通える保育施設等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。)
- ◎ 保育施設等入所選考は、希望した保育施設等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"/>
その他希望			

保育施設等により、保育方針や保育時間、諸経費は様々です。
 保育施設を見学する場合は、事前に見学が可能かどうか保育施設に確認してください。
 見学できない場合でも、保育方針等は保育施設に電話で確認してください。

住所等の変更

項目	変 更 前	変 更 後
氏名		
住所		

その他

区役所処理欄

チェック システム 名 簿