

令和8年2月6日(金) 2次調整 締切

令和8年度一斉入所 保育施設等利用申込変更等届出書 (変更 ・ 取下)

令和 年 月 日

大 正 区保健福祉センター所長 あて

保 護 者	現住所	
	氏名	
	電話番号	

先に申込みをしております、保育施設利用申込みについて、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		H ・ R	年	月	日生	才	当初の 第1希望 の 保育 施設名	
	フリガナ 氏 名		H ・ R	年	月	日生	才		

☐ 利用希望保育施設の変更 (変更後の希望施設をすべてご記入ください)

◎ 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、利用調整を行います。

第1希望	(区)	見学：済□ 未□
第2希望	(区)	見学：済□ 未□
第3希望	(区)	見学：済□ 未□
第4希望	(区)	見学：済□ 未□
第5希望	(区)	見学：済□ 未□
第6希望	(区)	見学：済□ 未□

☐ 入所希望日の変更

令和 年 月 日	→	令和 年 月 日
(理由 :)		

☐ 現在育児休業中の場合の利用調整の希望

☐ 私は、利用調整において通常通りの順位付けとすることを希望します。

☐ 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することにより不服はありません。

☐ 開所予定施設へ希望の変更をする場合、以下にも回答して下さい。

※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。)

<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し、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。

裏面へ

☐ 兄弟姉妹で利用申込みをされている方

兄弟姉妹が別々の保育所等であれば利用できる場合、利用を希望しますか	<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、どちらを希望しますか	<input type="checkbox"/> 同じ保育所を希望する(希望順位が下でも希望) <input type="checkbox"/> 別々でもそれぞれの希望順位が高い保育所を希望
兄弟姉妹のうち、1人だけ利用できる場合、利用を希望しますか	<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、利用を希望しますか	<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、利用を希望しますか	<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しますか	()

☐ 氏名・住所の変更

項目	変 更 前	変 更 後
氏名(保護者)		
氏名(児童)		
住 所		

☐ **保育を必要とする理由の変更（父・母）** ※変更したことがわかる証明書等の添付書類が必要です。

旧			新		
<input type="checkbox"/> 就 労(内定)	<input type="checkbox"/> 就 学	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就 労(内定)	<input type="checkbox"/> 就 学	<input type="checkbox"/> 介護・看護
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 求職活動
<input type="checkbox"/> 災害復旧	出産(予定)日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧	出産(予定)日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 育児休業
<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他()		

☐ **その他の変更**（保護者の増減等）

□ 利用申込の取下

☐ 転出
 ☐ 幼稚園への入園
 ☐ 自宅保育を継続
 ☐ その他（ ）

備考

--