

保育施設・事業利用希望変更等届出書

令和 年 月 日

淀川区保健福祉センター所長 あて

保 護 者	住 所	淀川区
	氏 名	
	電 話	☐ 自 宅 ☐ 携帯(父・母) () -

令和 年度 の保育施設利用申込について、次のとおり変更等を届け出ます。

利用希望児童	フリガナ						
	氏 名						
	生 年 月 日	年 月 日	クラス 年 齢	歳	性 別	男・女	

☐希望保育施設の変更（変更後の保育施設・事業をすべてご記入ください。）

◎ 事前に見学のうえ、 <u>実際に通える保育施設・事業を、利用したい順番</u> でご記入ください。			
◎ 保育施設利用選考は、希望した保育施設に限り選考を行います。			
第1希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	※開設予定の希望保育施設の開設が 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。 ☐ ①利用調整の対象から外し、下位の 希望施設の順位を繰り上げる。 ☐ ②利用開始希望日から1か月以内の 開設日であればそのままにし、 1か月を越える場合は利用調整の 対象から外して下位の希望施設を 繰り上げる。 ☐ ③利用開始希望日から開設日まで 1か月を越える場合でも希望順位 はそのままにする。
第2希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	
第3希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	
第4希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	
第5希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	
第6希望		見学 済 ☐ 未 ☐ ()区・市	
その他 の希望	例：第7希望 ○○保育園(淀川区・見学済)		

〔☐住所 ☐氏名 ☐納入義務者 ☐保育理由 ☐保育必要量〕の変更

変更前	変更後

※保育理由を変更する場合は必ず証明書類も添付して提出してください。

〔☐入所希望月 ☐利用調整希望 ☐その他〕の変更

--

区処理欄	システム		選考管理	
------	------	--	------	--