

保育施設・事業利用申込変更届

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	

令和 年度 の保育施設利用申込について、次のとおり変更してください。

申込児童	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。）

・複数回の申請があった場合、受付日時が最新の申請を有効な申請として利用調整します。		
・申込みを行った児童の年齢が希望施設の入所可能年齢に合わない場合、当該希望施設は無効とし、さらに下位の希望施設があれば、その希望施設の順位を繰り上げて利用調整します。		
・同一施設が重複している場合、下位の希望を無効とし、さらに下位に別の希望施設があれば、その希望施設の順位を繰り上げて利用調整します。		
・きょうだいで同時申込み中の場合、対象児童ごとに変更届が必要です。		
・希望される保育施設等を申込児童と一緒に必ず見学してください。		
第1希望		()区・市
第2希望		()区・市
第3希望		()区・市
第4希望		()区・市
第5希望		()区・市
第6希望		()区・市
その他の希望	例：第7希望 ○○保育園(淀川区)	

〔□住所 □氏名 □納入義務者 □保育理由 □保育必要量 □利用調整希望 □その他〕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を添付して提出してください。

区処理欄	入力	確認	確認
------	----	----	----