

保育所等変更申込書

記入日 平成 年 月 日

柏市長 あて

審査の結果、転園できることになった場合は、現在の保育園等に他のかたが代わりに入園（又は転園）することになるため、転園決定後に転園を取り消す（元の園に戻る）ことは出来ません。

なお、この申込みは31年度3月分の利用調整まで有効となりますので、希望園の変更、取下げの場合は別途手続きが必要です。

認定こども園へ転園を希望するかたは、必ず事前に希望の施設から説明を受けてください。

柏市外の保育園等を希望する場合は、別途保育園等利用申込書による申込みを行ってください。

(申請する項目に を記入してください)

- 上記の内容を理解し、保育園等の
- 転園を希望します。
 - 転園希望を変更します。
 - 転園希望を取下げます。

保護者住所：柏市

父：署名 _____ (連絡先 _____)

母：署名 _____ (連絡先 _____)

児童名 (兄弟姉妹連名可能)	平成 年 月 日生			
保育園等名	保育園 歳児 (H31.4.1時点の年齢)		支給認定証番号	
新たに利用を希望する保育園等 (兄弟姉妹が在園している保育園等に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)	第1希望 _____ 保育園 <input type="checkbox"/>	第2希望 _____ 保育園 <input type="checkbox"/>	第3希望 _____ 保育園 <input type="checkbox"/>	兄弟姉妹同時申込みの場合 <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育園に転園できるまで待つ <input type="checkbox"/> 別々の保育園に転園でも構わない(1人だけの転園でも構わない)
保護者以外の児童との同居世帯員 (20歳以上65歳未満の方)	氏名	児童との続柄	(年齢) 生年月日	保育の利用が必要な理由
			() 歳 S・H . .	就労・就学・ 疾病・看護
			() 歳 S・H . .	就労・就学・ 疾病・看護
保育料の滞納の有無	有 ・ 無	受付印 (保育運営課)		受付印 (保育施設) 又は施設長確認印
※保育が可能な同居世帯員がいる場合、又は保育料の滞納がある場合は利用調整上減点対象となります。				