

受付	入力	確認①	確認②

希望保育施設変更申出書

志木市福祉事務所長 様

令和 年 月 日付の申込書について、希望する保育施設名を変更したいので、次のとおり申し出します。

【記入前に確認してください】

- 1 この申出書は、すでに申請している申込書の希望施設名を変更するためのものです。
- 2 空き状況にかかわらず、希望する順番に記入してください。
- 3 この申出書の申請内容は、提出日以降、一番早く到来する申請の締切日で申請ができる入園希望月と同じ月の審査分から有効となります。
なお、この申出書を提出したことに対する新たな不承諾の通知は、行いません。

確認者氏名 _____

保護者

住 所 志木市

氏 名 _____ 父携帯 () _____

電話番号 () _____ 母携帯 () _____

当該児童	かな氏名	生年月日	H・R 年 月 日生	クラス年齢
	漢字氏名	性別	男・女	歳児
希望する施設名(希望順)	①	確認欄	⑪	確認欄
	②	確認欄	⑫	確認欄
	③	確認欄	⑬	確認欄
	④	確認欄	⑭	確認欄
	⑤	確認欄	⑮	確認欄
	⑥	確認欄	⑯	確認欄
	⑦	確認欄	⑰	確認欄
	⑧	確認欄	⑱	確認欄
	⑨	確認欄	⑲	確認欄
	⑩	確認欄	⑳	確認欄

《保育課使用欄》

上記以外の変更の有無確認 無・有 ()
職員が確認し、必要に応じて追加書類を徴求すること。 他の書類の提出 不要・要 ()