保育施設入所申込内容変更届

瀬戸内市長　　様

令和　　年　　月　　日

保育施設の入所申込内容について、下記のとおり変更します。

申　請　者	住　所			
	氏　名		連絡先	－　　－
対象児童	氏　名		生年月日	年　　月　　日
現在の第1希望施設				

※変更する項目に☑し、変更内容を記入してください。

□ 保育を必要とする事由	□ 父	□ 就労	□ 妊娠・出産	□ 疾病・障がい	□ 介護等
		□ 災害復旧	□ 求職活動	□ 就学	□ その他
	□ 母	□ 就労	□ 妊娠・出産	□ 疾病・障がい	□ 介護等
		□ 災害復旧	□ 求職活動	□ 就学	□ その他
□ 入所希望月	令和　　年　　月　1　日				
□ 希望施設	第1希望	第2希望	第3希望		
	第4希望	第5希望			
	第6希望以下（希望順位もご記入ください。）				
□ 兄弟姉妹で同時申込みの入園条件	□ 希望する施設の中で同じ施設に内定する場合のみ入園を希望する				
	□ 希望する施設の中で同じ施設に内定とならない場合、別々の施設でもよい				
	→ひとりだけ内定した場合　□ 内定した児童のみ入園を希望する				
	□ 内定した児童も入園を希望しない				
	□ 別々の施設でもよい（それぞれ希望順位の高い施設を優先する）				
	□ その他　（　　）				
□ そ　の　他					

＜注意事項＞

※ 児童1名につき1部届出が必要です。

※ 電話での変更はできません。

※ 希望施設を変更される場合、以前に申請された希望は全て取消（上書き）となりますので、改めて第1希望から順に記入してください。