

転園・退園希望記入例

様式第11号(第2全園係)

令和9年度用

現利用施設名

今城(1号)

保育園

こども園

必ず今回配布の令和9年度用を使用してください。

現在利用している施設名を記入してください。こども園3歳以上児で教育時間認定の場合は園名の後ろに(1号)と記入してください。

瀬戸内市長 様

令和9年 9 月 5 日

前年度のと同じ方を代表保護者としてください。
兄弟姉妹で届を提出される場合は同一の代表保護者をお願いします。
前年度とは違う方を代表保護者とする場合は変更届の提出が必要になります。

このついて現況を届け出ます。

提出日を記入してください。

代表保護者	氏名	瀬戸内 太郎	住所	瀬戸内市邑久 701 - 4221
	ふりがな	せとうち み	転園希望施設名	福田
	氏名	瀬戸内 太郎	クラス年齢	3 歳児
	性別	☐ 男 ☒ 女		
対象児童	現住所	☒ 申請者と同じ 「有」の場合、手帳等の写しを添付してください。	意向区分	☐ 継続 ☒ 転園 ☐ 退園 (幼稚園利用・転出・その他)
	障害者手帳等の有無	☒ 無 ☐ 有 (☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 考保健康福祉手帳)	転園希望施設名	福田
			保育園	こども園

○転園希望および退園希望の方は①基本情報のみ記入してください。

○継続利用希望の方は②継続利用情報へ記入し、必ず署名をしてご提出ください。

○転園希望の方は令和9年度一次申込受付期間に必ず申請書類一式を提出してください。

② 継続利用情報

R8.9.1現在の状況

保育の	代表保護者の	児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学等 ☐ その他	備考
-----	--------	--------	--	----

○転園・退園希望の場合は①基本情報のみ記入してご提出ください。

○転園希望の場合は転園希望施設名に必ず予定している第一希望園をご記入ください。

○転園希望の場合は一次申し込み期間中に必ず入所申込をしてください。

○令和8年度途中の退園の場合は退園届の提出が必要です。(3月退園の場合は提出不要)

田	()		
---	-----	--	--

世帯の状況 R9.4.1現在(予定)

代表保護者の	ふりがな	氏名	生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	障害者手帳等 ☐ 有 ☐ 無	備考
--------	------	----	------	---	--	----

○転園・退園希望の場合は、

『②継続利用情報』の記入および就労証明書等の添付資料は不要です。

※継続利用を希望しない旨の同意確認の為、下記署名欄へ必ず保護者が自署し、提出をお願いします。

家庭の状況	☐ ひとり親世帯 (☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他)	事実婚相手 ☐ 無 ☐ 有				
	☐ 生活保護受給世帯 (年 月 日保護開始)					
対象児童と(代表)保護者を除く世帯員	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先又は学校名(学年)等	障害者手帳等	備考
		☐ T ☐ S ☐ H ☐ R	年 月 日		☐ 有 ☐ 無	
		☐ T ☐ S ☐ H ☐ R	年 月 日		☐ 有 ☐ 無	
		☐ T ☐ S ☐ H ☐ R	年 月 日		☐ 有 ☐ 無	
		☐ T ☐ S ☐ H ☐ R	年 月 日		☐ 有 ☐ 無	

教育・保育給付認定子ども及び世帯の状況の現況届に当たっての署名欄 ※必ず自筆で署名してください。

- 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 利用者負担額の納付義務に関する通知等は「代表保護者」をあて名として、「対象児童」の住所に送付すること。
- 「令和9年度認可保育施設等利用のご案内・利用者負担額について」及び「令和9年度現況届の提出について」の内容を理解し、遵守すること。
- 支給認定証の交付については、利用の可否のお知らせと併せて行うこと。
上記の事項を確認のうえ、同意します。

代表保護者氏名(自署)

保護者氏名(自署)