

希望園変更申出書（令和 9 年度）

保護者（申し出者）	
携帯などの連絡先	
申請に係る子ども	生年月日：令和 年 月 日

きょうだい児の場合、一人ずつ申請をお願いします。

希望園変更を適用する月

	月入所選考分より変更を希望します。
--	-------------------

変更を希望する施設（第二希望以降がない場合は記入不要・転園申請の場合は第三希望まで）

第 1 希望		第 6 希望	
第 2 希望		第 7 希望	
第 3 希望		第 8 希望	
第 4 希望		第 9 希望	
第 5 希望		第 1 0 希望	

申請者確認事項（確認し理解されましたらチェックをしてください。）

☐希望園の変更は一度申出たら適用月以降その施設が継続されます。

☐再度変更が必要になったときは、もう一度本申請を提出していただきます。

☐変更希望施設に空きがあっても、必ずしも入所できるわけではありません。

☐変更希望施設でかかる実費徴収費用等やその他の内容を確認のうえ変更をしてください。

☐小規模保育所は 2 歳児までの保育所です。 3 歳児からは別の施設に転園する必要があります。

☐希望園変更施設で必要な月齢を満たしているか確認のうえ、変更をしてください。

以上の通り確認し、希望施設の変更について申し出ます。

川西市教育長 あて

令和 年 月 日 保護者氏名 _____

受付

受付者	対応
	①申請書表に希望園変更の付箋 ②1部コピー ③コピーと原本を台帳にクリップ留して受付ボックスへ（以降入所担当処理）

入所担当

入力者	申請管理（希望園変更）		確認者 (ダブルチェック)	コピーを希望園変更ファイルに綴じる・原本は台帳後ろにホッチキス留め
	今年度	次年度		
	☐	☐		☐