

希望園変更申出書（令和5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：平成・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10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に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 _____

市使用欄

受付者	対応
	①1部コピー ②コピーと原本を台帳にクリップ留して受付カゴへ

入所担当使用欄

入力者	申請管理（希望園変更）	コピーは希望園変更ファイルへ・原本は台帳へ綴る
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>