

# 保育所（園）変更願

令和 年 月 日

四街道市長 あて

保護者住所 四街道市

保護者氏名

児童氏名

生年月日 令和 年 月 日 ( 歳児 )

入所中保育所(園)名 保育所(園)

入所中の保育所（園）を下記の理由により変更したいので、願い出ます。

記

1 変更希望園

第1希望 \_\_\_\_\_ 保育所（園） 見学

第2希望 \_\_\_\_\_ 保育所（園） 見学

第3希望 \_\_\_\_\_ 保育所（園） 見学

※きょうだいが在籍している園に転園を希望する → はい いいえ

- ※きょうだい同時に転園の申し込みをする場合、  
\_\_\_\_\_  1 同時に同じ園に入れなければ転園しない。  
\_\_\_\_\_  2 別々の園でも良いが、同時でなければ転園しない。  
\_\_\_\_\_  3 兄姉が転園できなければ弟妹は転園しない。(兄姉優先)  
\_\_\_\_\_  4 弟妹が転園できなければ兄姉は転園しない。(弟妹優先)  
\_\_\_\_\_  5 一人でも転園し、他児童は同じ園に入所できるまで転園しない。  
\_\_\_\_\_  6 一人でも転園し、他児童は異なる園でもできるだけ早く転園する。  
(2~6を選択した場合) 希望下位でも同じ園を希望□する しない

2 変更希望日 令和 年 月 1 日

3 変更理由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

◆次の内容を確認し、☑をしてください。

- 利用調整の結果、転園できない場合があります。
- 転園が承認された後の取消（辞退）はお受けできません。
- 年度ごとの申請のため、翌年4月以降の転園希望は改めて申込みが必要です。
- 希望園へ転園できた場合、新しい保育所（園）でならし保育があります。
- 2回目以降の利用調整の結果は、転園が承認された場合のみ文書にて発送いたします。
- 保育所（園）変更願を取下げる場合は、各月の利用申込の締切日までに取下届をご提出ください。

◆児童の健康状況についてご記入ください。

①現在治療中または定期的に通院している病気等はありますか	<input type="checkbox"/> ない • <input type="checkbox"/> ある
②現在使用している薬はありますか	<input type="checkbox"/> ない • <input type="checkbox"/> ある
③アレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> ない • <input type="checkbox"/> ある
④心身や言語の発達について気になることがありますか	<input type="checkbox"/> ない • <input type="checkbox"/> ある
⑤④について、相談している病院や専門機関等はありますか	<input type="checkbox"/> ない • <input type="checkbox"/> ある

・①～③で「ある」に☑をした方は、下記に詳細をご記入ください。

(診断日、症状、治療の頻度、保育所での対応有無等)

---

---

---

---

---

---

・④～⑤で「ある」に☑をした方は、下記に詳細をご記入ください

---

---

---

---

---

---