

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 <input type="checkbox"/>
第2希望	保育所（園）	見学 <input type="checkbox"/>
第3希望	保育所（園）	見学 <input type="checkbox"/>

※きょうだいが入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 兄弟が転園できなければ弟妹は転園しない。（兄弟優先）
☐ 4 弟妹が転園できなければ兄弟は転園しない。（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

裏面に続く

◆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）変更願を取下げの場合は、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がありますか	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある
②現在使用している薬がありますか	<input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある
③アレルギーがありますか	<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がありますか	<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