

利用施設等変更申込書

年 月 日

江津市長 様

台帳No.

未入所 転園希望

住 所	住所) 〒	— 江津市 町	番地
ふりがな			電話番号
保護者氏名			☎自宅 — ☎携帯(父) — — ☎携帯(母) — —

下記のとおりの変更を希望します。

【変更種別】※1または2に○をつけてください。

1. 利用申込書を提出したが、都合により希望を変更する。
2. 在園中であるが転園（利用施設の変更）を希望する。

変更希望する子どもについてご記入ください。

変更希望する 子どもの氏名	ふりがな 氏名			
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
在籍保育施設等名 ※変更種別2の方のみ記入				
希 望 保 育 施 設	第1希望	第1希望	第1希望	第1希望
	第2希望	第2希望	第2希望	第2希望
	第3希望	第3希望	第3希望	第3希望
入所（転園）希望年月日		年 月 日より入所（転園）希望		
変 更 希 望 の 理 由				
2人以上の申込みをされる方は、下記の希望する番号に☑をしてください。				
<input type="checkbox"/> 1人だけでも変更を希望する →希望児童名 ()				
<input type="checkbox"/> 別々の保育施設でも同時に変更できる場合のみ希望する。				
<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設へ変更できる場合のみ希望する。				