

# 保育所入所希望変更申立書

(宛先) 座間市福祉事務所長

入所希望児童名		生年月日	年 月 日生
			歳クラス(満 歳)
変更希望開始日	年 月 1 日 ~ 年度末まで※		

※年度ごとの申立てが必要です。

(変更前)

第一希望 \_\_\_\_\_  
第二希望 \_\_\_\_\_  
第三希望 \_\_\_\_\_  
第四希望 \_\_\_\_\_

(変更後)

第一希望 _____	見学 (予定) _____ 月 日
第二希望 _____	見学 (予定) _____ 月 日
第三希望 _____	見学 (予定) _____ 月 日
第四希望 _____	見学 (予定) _____ 月 日

上記のとおり入所希望の保育所を変更します。

この申請は親権者双方合意（親権者が複数の場合）の上で申請しています。  
公立保育所は民間移管及び建て替えのため、移設する可能性があることを理解し、申請します。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_