

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 ()