

平成29年度 保育所等 利用申込変更届出書

(保育所・認定こども園・地域型保育事業の申込みをされた方)

大阪市西区保健福祉センター所長 あて

平成 年 月 日

保護者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

次のとおり、利用調整の変更をします。

児童	氏 名			性 別	男 ・ 女
	生年月日	平成 年 月 日	クラス年齢 (H29.4.1時点の年齢)	歳児	
入所中または内定している場合、その保育所等名		保育所・認定こども園 ※			
保留になっている方は第1希望の保育所等名		保育所・認定こども園			
利用調整を変更する日		平成 年 月 日			

(1) 利用調整を希望される保育所等・小規模保育事業等名を記入してください。

第1希望		第4希望	
第2希望		第5希望	
第3希望		第6希望	
その他の希望			

(2) 保育所等の利用が内定している方のみ記入してください。

利用調整の結果、(1)の保育所等・地域型保育事業等のいずれかの利用が内定した場合、
※の保育所等の内定については辞退していただくこととなります。
(入所中の場合は、転所内定利用開始日の前日でもって退園となります。)
このことについて確認のうえ、署名してください。署名がない場合、この申込書は受理できません。

☐ 上記の旨確認しました。 署名 _____
(チェックを入れてください) (保護者の方が署名してください)

【ご注意】

- ・この申込書にかかる利用調整については、すでにご提出いただいている証明書等に基づく保育の必要性等により行います。
- ・保育の必要性等(保育を必要とする理由、就労等の日数・時間数等)に変更があった場合は、必要な証明書類を速やかに提出してください。提出がない場合、利用調整には反映できません。
- ・保育所等・地域型保育事業等については、必ず事前に見学を行ったうえで記入して下さい。