

平成29年度 保育施設等利用申込 変更届

平成 年 月 日

大阪市都島区保健福祉センター所長 あて

保護者	住所	
	氏名・印	印
	電話番号	

保育施設利用申込について、次のとおり変更を届け出ます。

児童 氏名	氏名								
	生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
当初の第1希望保育施設名		保育所（園）							

☐ 希望保育施設の変更（変更後の希望保育施設をご記入ください）

利用希望 希望変更	第1希望	()区	第4希望	()区
	第2希望	()区	第5希望	()区
	第3希望	()区	第6希望	()区
	その他の希望			
注意:希望施設・事業は通える範囲でご記入ください。希望した施設・事業に限り、利用調整を行います。正当な理由なく利用を辞退した場合、次の利用調整で調整指数が－5点されます。				

※各保育施設により、保育方針その他の条件に違いがあります。
事前に保育施設を見学したうえで、希望変更を行ってください。

☐ 利用希望日の変更

(変更前) 利用希望日	(変更後) 利用希望日
平成 年 月 日 ～	平成 年 月 日 ～

☐ 住所・氏名等の変更

	(変更前)	(変更後)
住所		
氏名		

☐ その他(利用申込理由・家庭状況の変更等) ご記入の上、必要書類をご提出ください。

--

区処理欄	五法	添付シート	他区送付	