

# 平成 年度 保育施設・事業利用申込変更等届出書

平成 年 月 日

淀川区保健福祉センター所長 あて

保 護 者	現住所	
	氏名	
	電話番号	

先に申込をしております内容について、次のとおり変更等を届け出ます。

利用希望児童	氏名								
	生年月日	平成	年	月	日	年齢		性別	男・女
利用希望児童	氏名								
	生年月日	平成	年	月	日	年齢		性別	男・女
当初の第1希望の保育施設名		保 育 所 (園)・認定こども園							

☐利用希望先の変更(変更後の保育施設をご記入ください。)

◎ 利用定員等にかかわらず、実際に通える保育施設を利用したい順番でご記入ください。

※正当な理由なく利用内定を辞退した場合、次の選考で不利になることがあります。

※現在空きが無い場合でも、転出等により選考時に空きが生じる場合があります。

◎ 保育施設利用選考は、希望した保育施設に限り選考を行います。

第1希望		第4希望	
第2希望		第5希望	
第3希望		第6希望	
その他希望			

☐住所等の変更

項目	変更前	変更後
住所		
氏名		

☐その他

--

☐取下げ(理由をご記入ください。)

--