

平成29年度 保育施設・事業変更届

平成 年 月 日

城東区保健福祉センター所長 様

保 護 者	現 住 所	
	氏 名	
	昼間連絡先	— — (父・母)

当初の第1希望の保育施設・事業							
利用希望児童	氏 名						
	生年月日	平成	.	.	年齢		性別 男・女

次のとおり、申し込み内容を変更します。

☐ 希望保育施設・事業 ※未記入の箇所については「希望なし」とみなしますのでご注意ください

	変 更 前	⇒	変 更 後
第 1 希 望		⇒	(変更なし)
第 2 希 望		⇒	(希望なし ・ 変更なし)
第 3 希 望		⇒	(希望なし ・ 変更なし)
第 4 希 望		⇒	(希望なし ・ 変更なし)
第 5 希 望		⇒	(希望なし ・ 変更なし)
第 6 希 望		⇒	(希望なし ・ 変更なし)

☐ 利用開始希望日

変 更 前	→	変 更 後
平成 年 月 日～	→	平成 年 月 日～

☐ その他の変更

内 容	変 更 前	→	変 更 後
住所・氏名 家庭状況・保育状況 その他()		→	

☐ 兄弟姉妹で利用申込をしている場合

(該当する番号に「○」印または必要事項を記入してください。)

兄弟姉妹のうち、1人だけ利用できる場合、利用を希望するか。	1 はい 2 いいえ
兄弟姉妹が別々の保育所等であれば利用できる場合、利用を希望するか。	1 別々でも利用する 2 別々なら利用しない
兄弟姉妹全員が同時に利用できる場合、どちらを希望するか。 ※ 希望順位が下でも同じ保育所等での利用を希望する場合は「1」 別々の保育所等でも希望順位の高い保育所等への利用を希望する場合は「2」	1 同じ保育所等の利用を希望する 2 兄弟姉妹別々でも、それぞれの希望順位の 高い保育所等の利用を希望する

☐ その他