

平成29年度 保育施設・事業利用調整申込変更等届出書

平成 年 月 日

生野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	

先に申し込みをしております、保育施設・事業利用調整申込について、次のとおり変更等を届け出ます。

申請に係ることも	フリガナ 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・事業所名							

☐利用希望先の変更(変更後の保育施設・事業所名をご記入ください)

- ◎ 定員等にかかわらず、実際に通える保育施設・事業所を利用したい順番でご記入ください。  
(現在空きが無い場合でも、転出等により利用選考時に空きが生じる場合があります。)
- ◎ 事前に保育施設・事業所を見学したうえで、希望変更を行ってください。  
(各保育施設・事業所により、保育方針その他の条件に違いがあります。)
- ◎ 保育施設・事業所選考は、希望した保育施設・事業所に限り選考を行います。
- ◎ 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ります。

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
氏名		
住所		

☐その他