

保育園等転園申請書

令和 年 月 日

提出先 川越市長

保護者住所 川越市

保護者氏名

連絡先(電話) ()

小学校就学前のすべての児童についてご記入ください。

(ふりがな) 児童氏名	生年月日	在籍園 第一希望園(新規申請中)	現在の状況
()	H・R . .	保育園	転園希望 ・ 新規申請中 ・ 申請なし
()	H・R . .	保育園	転園希望 ・ 新規申請中 ・ 申請なし
()	H・R . .	保育園	転園希望 ・ 新規申請中 ・ 申請なし

現在保育園に入園していますが、下記のとおり転園を申請します。

転園希望する 児童氏名			
第一希望	保育園	保育園	保育園
第二希望	保育園	保育園	保育園
第三希望	保育園	保育園	保育園
第四希望 以降	保育園	保育園	保育園
転園希望月	令和 年 月 1日		
希望理由			
二人以上転園申請 を行っている場合	<input type="checkbox"/> 全員同じ園でないと希望しない <input type="checkbox"/> 一人でも転園を希望する <input type="checkbox"/> どちらかの園に寄せる (優先園:) <input type="checkbox"/> その他 []		

※提出先は保育課窓口のみ(保育園提出不可・郵送不可)となります。

※原則、育児休業中の転園申請はできません。

※次年度の転園希望は改めて申し込みが必要となります。

受付者		番号	
-----	--	----	--