

提出先 川 越 市 長

保護者住所

保護者氏名

希望保育園等変更願い

先に提出した \_\_\_\_\_ 年度教育・保育給付認定申請書兼保育利用申請書、保育園等転園申請書について、希望保育園等を \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分から下記のとおり変更します。

児童氏名	生年月日	変更前の第1希望園	現在の状況
	西暦 年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請
	西暦 年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請
	西暦 年 月 日生	保育園	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請

該当する項目に☑を付け、必要事項を記入してください。

入園希望保育園の内容を変更する(下表の「施設コード」及び「施設名」を記入)

希望順位	施設コード	施設名	希望順位	施設コード	施設名
第1希望			第6希望		
第2希望			第7希望		
第3希望			第8希望		
第4希望			第9希望		
第5希望			第10希望		

※記入した希望園のみ入所審査します。第11希望園以上希望する場合は、A4用紙をご用意し、ご記入ください。

※施設コードは別紙「川越市保育施設コード一覧」に記載してある施設コードを記載してください。

送迎保育事業の希望の有無

有 →裏面も記入  無

兄弟姉妹の入園審査条件を変更する

全員が同じ月同じ園に入園できる場合のみ希望する。

※申請児童のうち1人だけ入園可能な場合でも、他の児童が同じ月に同じ保育園に入園できなければ、全員待機となります。

全員が同じ月に入園できるなら別々の園でも希望する。

※1人だけ入園可能な場合は、他の児童が同じ月に入園できなければ、全員待機となります。

→複数の園希望の場合 同園優先 希望順位優先

一人でも入園を希望する

→複数の園希望で兄弟姉妹が同時に決まった場合 同園優先 希望順位優先

利用を希望する期間を変更する

変更前				変更後							
年	月	日から	年	月	日まで	年	月	日から	年	月	日まで
						就学前まで					

【市役所記入欄】

受付日	年	月	日	受付者	支給認定番号
-----	---	---	---	-----	--------

