保育園等転園申請書

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
送迎保育事業の希望の有無	有・無 ※「有」は裏面も記入	有・無 ※「有」は裏面も記入	有・無 ※「有」は裏面も記入
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	☐　全員同じ園でないと希望しない ☐　一人でも転園を希望する ☐　どちらかの園に寄せる　（優先園：　　） ☐　その他〔　　〕		

⇒送迎保育事業の利用を希望する場合は裏面へ続きます。

※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	

・送迎保育事業の利用について、該当するものにチェック☑をしてください。

１、希望する対象施設を選んでください。

【対象施設】

東コース　□芳野保育園　□古谷保育園　□分園星の子第２保育園

西コース　□バンビ保育園　□ともいき保育園　霞ヶ関保育園　□のぞみ幼稚園

※対象施設以外の送迎保育は行っておりません。

２、送迎保育事業が不決定の場合、対象施設のみでも利用を希望しますか。

□自家用車等で送迎するため、対象施設の利用を希望する。

□対象施設の利用を希望しない。

３、送迎保育事業の面接状況について、該当箇所にチェックをしてください。

□行った。（　　月　　日実施済み）

□予約済み。（　　月　　日予約中）

□今後予定。

質問は以上となります。「川越市保育ステーション利用申請書（送迎保育）」及び「児童健康表」を添付し、ご提出をお願いします。