

希望保育施設等変更届

中津市保育施設運営課長 あて

先に提出した施設利用申込書について、希望保育施設等を次のとおり変更します。

				届出日	令和	年	月	日
保 護 者	住 所	中津市						
	ふりがな		電 話	自 宅				
	記 名			携帯(父)				
		携帯(母)						
申 込 児 童	ふりがな			生 年 月 日		※4月1日現在		
	氏 名			年 月 日		歳		
				年 月 日		歳		
				年 月 日		歳		
				年 月 日		歳		
				年 月 日		歳		
(変更後) 希望保育施設等					(変更前) 希望保育施設等			
入所希望日	令和 年 月 日～				令和 年 月 日～			
	施設(事業所)名		施設見学		第1希望			
第1希望			有・無					
第2希望			有・無		※第1希望～第5希望以外の希望には、基本的にお応えできません。			
第3希望			有・無					
第4希望			有・無					
第5希望			有・無					
利用調整に関する希望について下記にお答えください。(同時に2人以上申し込む場合)								
質問1	<input type="checkbox"/> 同時期に同じ施設等に入れなければ入所しない(同時同所入所のみ) <input type="checkbox"/> 別々の施設等でもいいが、同時期でなければ入所しない(同時希望)⇒質問2へ <input type="checkbox"/> 1人でも入所できれば入所する							
質問2	同時期に入所できる場合 <input type="checkbox"/> 上位希望で別々になるよりも、下位希望での同じ施設等を希望する(同所優先) <input type="checkbox"/> あくまで希望順位を優先する(別々の施設等でもよい)							
入所希望園に入所できない場合			<input type="checkbox"/> 希望園であきまち <input type="checkbox"/> 他の保育施設を紹介してほしい					

※通える範囲で希望順に記入してください。