

希望保育施設等変更届

越谷市長 宛

先に提出した特定教育・保育施設等の利用等の申込について、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) 申請者	住所	越谷市			
	ふりがな 氏名		連絡先 電話番号		
利用等申込児童	ふりがな 氏名		生年月日	クラス 年齢	
			平成・令和 年 月 日	歳児	
			平成・令和 年 月 日	歳児	
変更の適用希望		<input type="checkbox"/> 令和 年 4 月入所 (<input type="checkbox"/> 一斉受付分から <input type="checkbox"/> 2次受付分から) <input type="checkbox"/> 令和 年 月入所分から			
変更項目	希望保育施設等の変更	旧希望保育施設等		新希望保育施設等	
		第1希望		第1希望	施設コード ()
				第2希望	施設コード ()
				第3希望	施設コード ()
				第4希望	施設コード ()
			第5希望	施設コード ()	
第6希望以下 (あれば) ※希望順が分かるように記入 (例)⑥△保育園(30××) ⑦□…					
目	※この欄以外の細かい希望には、基本的にお応えできません。				
	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(同時入所) <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へ			
	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)			
その他					

※通える範囲で希望順に記入してください。希望順位・申込順にかかわらず、指数の高い児童からあつせんします。

※必ず具体的な保育施設等の名称をお書きください。また、似た施設名の書き間違えに御注意ください。

入力		確認	
----	--	----	--