

保育施設利用申込変更届

年 月 日

加須市長 あて

届出者(保護者) 住所 加須市
氏名
電話番号

下記のとおり変更を届け出ます。

申込児童	ふりがな	生年月日
	氏名	
		年 月 日生

※以下、変更内容（該当する□に✓）に必要な事項を記入してください。

変更内容		
□ 希望施設	変更後施設（事業者）名	
	見学した日付	
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	
	※第6希望以降がありましたらご記入ください。	
年 月入所分から変更		
□ 兄弟姉妹の入所の優先順位	☐ 兄弟姉妹同時に、同じ保育施設でなければ入所しない	
	☐ 兄弟姉妹同時であれば、別々の保育施設でも入所する	
	☐ 申込み児童の各々が希望順位の高い園に入所することを優先する ☐ 下位の希望園でも兄弟姉妹が同じ園になることを優先する	
	☐ ひとりでも先に入所させる ☐ どの子が先でもよい ☐ （優先児童名： ）から先でないと利用しない 入所できない児童の預け先（予定）（いずれかに○） 【認可外保育施設・託児所・職場同行・親族（続柄： ）・その他（ ）】 ※ひとりだけ入所した場合であっても、就労等の入所要件を満たさなければ退所となります。	
□ 入所希望月	年 月入所 → 年 月入所	

※児童1人につき1枚提出してください。

※追加・変更する施設のみでなく、希望する施設をすべてご記入ください。

※希望施設の追加・変更は、希望月の申込締切日（4月入所希望は11月末日）までに加須市役所こども保育課または各総合支所福祉健康担当に提出してください。

保育施設利用申込変更届

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

加須市長 あて

届出者(保護者) 住所 加須市 三俣〇丁目〇番地〇

氏名 加須 太郎

電話番号 0480-62-1111

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり変更を届け出ます。

申込児童	ふりがな	生年月日
	氏名	
	かぞ いちろう	令和6年 1月 1日生
	加須 一郎	

※以下、変更内容（該当する□に✓）に必要な事項を記入してください。

変更内容		
希望施設	変更後施設（事業者）名	
	第1希望	〇〇保育園
	第2希望	△△保育園
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	
	※第6希望以降がありましたらご記入ください。	
兄弟姉妹の入所の優先順位	〇〇〇〇年 〇〇月入所分から変更	
	☐ 兄弟姉妹同時に、同じ保育施設でなければ入所しない	
	☐ 兄弟姉妹同時であれば、別々の保育施設でも入所する	
	☐ ひとりでも先に入所させる	
入所希望月	☐ 申込み児童の各々が希望順位の高い園に入所することを優先する	
	☐ 下位の希望園でも兄弟姉妹が同じ園になることを優先する	
	☐ どの子が先でもよい	
	☐ (優先児童名：) から先でないと利用しない	
入所できない児童の預け先（予定）（いずれかに○）		
【認可外保育施設・託児所・職場同行・親族（続柄： ）・その他（ ）】		
※ひとりだけ入所した場合であっても、就労等の入所要件を満たさなければ退所となります。		
入所希望月	年	月入所 → 年 月入所

※児童1人につき1枚提出してください。

※追加・変更する施設のみでなく、希望する施設をすべてご記入ください。

※希望施設の追加・変更は、希望月の申込締切日（4月入所希望は11月末日）までに加須市役所こども保育課または各総合支所福祉健康担当に提出してください。