

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	
	第 1 希望	見学した日付
	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。	
□ 復職を希望	「育児休業延長の許容に関する申出書」を取下げます ☐ 入所開始月内に復職します ☐ 入所開始月の翌月 1 4 日までに復職します	

※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

○○○○年○○月○○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

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	☐ ☐ 保育園	〇〇.10.15
	第2希望	☐ ☐ 保育園	〇〇.10.27
	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。		
〇〇〇〇年 〇〇月入所分から変更			
☐ 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。		
☐ 復職を希望	「育児休業延長の許容に関する申出書」を取下げます ☐ 入所開始月内に復職します ☐ 入所開始月の翌月14日までに復職します		

※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。