

【1-7】

## 保育所等入所希望変更届

市役所受付印

年 月 日

町田市福祉事務所長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_ ( . . 生)

変更前第1希望  
保育所等名 \_\_\_\_\_

変更開始希望月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

※異なる年度の申込みをしている場合は  
それぞれの年度で変更届が必要です。

下記のとおり希望を変更します。

入所希望の 施設	第1希望	見学 未・済( 年 月)			
	第2希望	見学 未・済( 年 月)			
	第3希望	見学 未・済( 年 月)			
	第4希望	見学 未・済( 年 月)			
	第5希望	見学 未・済( 年 月)			
きょうだい 条件	兄弟姉妹で申請する場合は、低い希望順であっても、同じ保育所等に入所が可能なきは、同じ保育所等の入所を優先します。				
	1	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">同時に入所(転所)できないとき</td> <td style="border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所(転所)を希望する                 </td> <td style="border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 希望しない                 </td> </tr> </table>	同時に入所(転所)できないとき	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所(転所)を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
	同時に入所(転所)できないとき	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所(転所)を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
2	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">同じ園に入所(転所)できないとき</td> <td style="border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 別々の園でも入所(転所)を希望する                 </td> <td style="border: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 希望しない                 </td> </tr> </table>	同じ園に入所(転所)できないとき	<input type="checkbox"/> 別々の園でも入所(転所)を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
同じ園に入所(転所)できないとき	<input type="checkbox"/> 別々の園でも入所(転所)を希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない			
<input type="checkbox"/> それぞれの子の希望順を優先する					
その他					

※申請児童1人につき1通の変更届が必要です。

※市外の保育所等を希望する方は、保育所等の所在する市区町村の申請締切日、必要書類、  
申請条件等を確認してお申し込みください。

※この書類では送迎ステーションの申請の変更はできません。