

2026年度 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 ☐ 申請後すぐに変更の反映を希望する。
☐ 指定した月からの変更を希望する。 年 月 ~

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	1	同時に入所(転所)できないとき	☐ 1人だけでも入所(転所)を希望する ☐ 希望しない
	2	同じ園に入所(転所)できないとき	☐ 別々の園でも入所(転所)を希望する ☐ 希望しない
	☐ それぞれの子の希望順を優先する		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となるときは、同じ保育所等の入所を優先します。「きょうだい別々の園になっても、希望順位の高い園に入所したい」というご希望がある場合は、チェックを入れてください。
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。

※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。