

草加市記入欄

受付
窓口
郵送
区分
新規
移園

希望保育所等変更届

草加市長 宛て

希望保育所等を次のとおり変更します。

令和 年 月 日

申請者	住所 草加市	
	氏名	電話 ()

(※年齢については、申請年度の4月1日現在の年齢を記入してください。)

ふりがな 児童名	生年月日	年齢(※)	性別
-----	平・令 年 月 日	歳	男・女

【変更前の第1希望施設】	【変更月】
	令和 年度 月 選考から変更
【変更後の希望施設】 空きの有無にかかわらず、希望する施設を希望する順にすべて記入してください。	【希望保育所等変更届提出に当たっての確認】 内容を確認し、理解・了承できたら ✓ チェックしてください。
第1希望	<input type="checkbox"/> 希望施設は入りたい順番で記入してください。
第2希望	<input type="checkbox"/> 希望施設の数に制限はありませんが、必ず通える範囲で記入してください。
第3希望	<input type="checkbox"/> 変更後の記入欄に記入していない施設は、選考の対象としません。
第4希望	<input type="checkbox"/> 申込対象年齢外の施設を希望した場合、選考対象に含まず、希望順位を繰り上げて選考します。
第5希望	<input type="checkbox"/> 希望保育所等変更届は児童一人につき1枚ずつ記入してください。
第6希望	<input type="checkbox"/> 地域型保育（小規模保育・家庭的保育）は2歳児クラスまでの施設です。
第7希望	【兄弟姉妹の2人以上が同時に申込みをしている場合のみ】 確認して ✓ チェックしてください。
第8希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同一時期に同一施設に入園できるまで待機する。
第9希望以降（ある場合）	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同一時期に入園が可能であれば別の施設でも入園を希望する。
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹のうち1人でも入園できればよい。