

希望施設変更申込書

大和市長 あて

		令和	年	月	日
保護者	住所				
	氏名				
	連絡先				

1. 教育・保育施設等利用ガイドの内容を理解した上で希望施設変更について申し込んでいること
2. 記入内容について、正当な理由がなく事実に相違する場合は、大和市小学校就学前子どもの教育及び保育に関する条例第6条の規定による10万円以下の過料に処されること
3. 記入内容（希望施設変更前の記入内容を含む）及び支給認定内容について施設に情報提供すること
4. 希望施設の変更の必要がなくなった場合は、速やかに取り下げを行うこと

以上のことに、保育を利用する支給認定子どもの保護者（届出者）及び同居する家族が同意のうえ、

次のとおり申し込みます。 （ 同意確認）

申込児童	氏名	生年月日
		・ ・ (歳)
		・ ・ (歳)
希望年月	令和 年 月 から変更を希望します	
希望施設名	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
兄弟姉妹2人以上で 申し込む場合	申し込みをする（している）兄弟姉妹と <input type="checkbox"/> <u>同じ月に入所できる場合のみ、この申請児童の入所を希望します。</u> <input type="checkbox"/> <u>同じ保育所等に入所できる場合のみ、この申請児童の入所を希望します。</u> ※上記の両方を選択しても、1つも選択しなくても構いません。 ※兄弟姉妹3人以上で申し込む場合は、条件の確認のため、事前に大和市ほいく課にご相談ください。	

※大和市外にお住まいの場合は、お住まいの市区町村での申し込みとなります。