

希望施設等変更申込書

No. _____

受付者 _____

大和市長 あて

		令和 年 月 日
申請者 (保護者)	住所	
	氏名	
	連絡先	

1. 申込受理後の返却（コピー）不可について：受付を完了した申込書の返却はできないこと ※育児休業給付金の申請等で必要な場合は、あらかじめ提出前にコピー等をご自身でお取りください（育児休業中の場合、就労先やハローワークから提出を求められる場合があります）。
2. 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
3. 記入内容（希望施設等を変更する前の申請内容を含む）及び教育・保育給付認定内容について必要に応じて関係施設に情報を提供すること
4. 申請者、申請児童及び申請児童と同一住所に居住する方等（住民票上世帯分離している方・多世帯住宅居住者・単身赴任等で別居している方を含む）の住民記録や税情報、福祉に係る情報等、施設を利用するにあたって必要な情報について調査すること
5. 転園が内定した場合は、現在利用している施設は退所となる（内定辞退は不可）ため、転園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
6. 上記の同意事項について、申請児童と同一住所に居住する方等の同意が得られている必要があります。
7. 申請内容について、他方の親権者に説明して合意が得られている必要があります（合意が得られない正当な理由がある場合を除く）、虚偽申請により親権者間で紛争が生じた場合も市は一切の責任を負いません。

以上のことに同意のうえ、次のとおり申し込みます。 (同意確認)

申請児童	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 ※見学済みの場合は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてく ださい	1.	見学済： <input type="checkbox"/>
	2.	見学済： <input type="checkbox"/>
	3.	見学済： <input type="checkbox"/>
	4.	見学済： <input type="checkbox"/>
	5.	見学済： <input type="checkbox"/>
	6.	見学済： <input type="checkbox"/>
	7.	見学済： <input type="checkbox"/>
	8.	見学済： <input type="checkbox"/>
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"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 ※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。	

※転園申込中の希望施設等の変更の場合は、下記事項をご記入してください。
 (転園が内定した場合、現在利用している施設は退所となります(内定辞退不可))

現在利用中の施設名	
転園の希望施設 変更で申し込む場合	<input type="checkbox"/> 1. 市内転入又は転居のため【転入・転居(予定)年月： 年 月】 <input type="checkbox"/> 2. 兄弟姉妹が在園している施設に転園を希望するため(※指数+3) <input type="checkbox"/> 3. その他(※年度途中(5月～3月)の転園申込の場合、当該年度末(3月)まで、指数-4)

※大和市外にお住まいで、入所希望月までに転入予定のない方はお住まいの市区町村での申し込みとなります。