住

第

兄弟姉妹で入園を希望される場合

所 葛飾区

上記重要事項について確認、同意しました。

年

月

日

希望保育園等変更届

番

号 (方書)

丁目

保護者氏名	電話番号
入園(所)希望児童氏名	生年月日
八四(川)市主元主の日	年 月 日生
上記児童の入園希望保育園等について、以下	 のとおり変更します。
【入園(所)希望月】	年 月 1 日から
<変更前>	<変更後>
園名	園コード 園名 面接日
1希望	5.1希望
変更前は、第1希望の保育園等 第 のみご記入ください。	52希望
	3希望
業所を希望される場合は、面接日をご記 第	· 4希望
SATURDAY TO THE TOTAL OF THE TO	5希望
施設から発行される「施設確認書」の 提出が必要です。 第	等6希望
⇒ □<2-1>上の子を優先的に入所させたい(※1)(※2)。(同保順次(上)) □<2-2>下の子を優先的に入所させたい(※1)(※3)。(同保順次(下)) <3>できる限り同じ保育施設に入所させたいが、同じ保育施設に入れない場合、異なる保育施設に入所することになってもよい。 ⇒ □<3-1>入所する時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(同)) □<3-2>異なる保育施設になったとしても、入所時期は揃えたい。(別保同時(同)) □<4>異なる保育施設への入所でもよく、入所時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(希)) □<5>同時に入所できれば、異なる保育施設でも構わない。(別保同時(希)) ※1 兄弟姉妹の希望施設を同一にする必要があります。 ※2 同じ保育施設へ入所はできないが、上の子はどこかに入所できる場合、下の子の希望保育施設に空きがあっても、下の子は入所できません。 ※3 同じ保育施設へ入所はできないが、下の子がどこかに入所できる場合、上の子の希望保育施設に空きがあっても、上の子は入所できません。	
<u>'</u> 認定こども園をご希望される方は下記項目をよくお	読みいただき、□にチェック☑のうえ、ご署名ください。
□ の保育方針や特色、制度の仕組みと発生す	(保育料)のほか、入園料や園服代など費用がかかる場合があります。各園 「る費用についてよくご理解いただくため、事前に必ず希望する認定こども園 説明を受けてください(日程については各園にご確認ください)。未見学・不 とがあります。
うえ、ご署名ください。	ご希望される方は下記項目をよくお読みいただき、□にチェック☑の
ロ が ださい(新設園を除いて必要要件となります	関保育事業所を希望される場合、 申込みの前にあらかじめ面接を受けてくす)。希望する家庭的保育事業所(保育ママ)、小規模保育事業所に電話予てお子さんと共に訪問してください。面接未実施の場合は、利用調整の対象
家庭的保育事業所(保育ママ)を希望し、 <mark>令和9(2027)年3月末まで継続して入所することに同意する場合はチェック</mark> ☑してください。	
家庭的保育事業所(保育ママ)に、 <mark>令和9(2</mark> ② 所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育・	2027)年3月末まで継続して入所します。年度途中で他の施設(認可保育ママ)・小規模保育事業所)には、入所、転園申込みを行いません。 用調整における指数に3点の加算となります。

保護者氏名(自署してください)