

希望保育施設等変更届

中津市保育施設運営課長 あて

先に提出した施設利用申込書について、希望保育施設等を次のとおり変更します。

		届 出 日		令和 年 月 日	
保 護 者	住 所	中津市			
	ふりがな		電 話	自 宅	
	記 名			携帯(父)	
		携帯(母)			
申 込 児 童	ふりがな		生 年 月 日		※4月1日現在
	氏 名				
			年 月 日		歳
			年 月 日		歳
			年 月 日		歳
			年 月 日		歳
(変更後) 希望保育施設等			(変更前) 希望保育施設等		
入所希望日	令和 7 年 4 月 1 日～		令和 年 月 日～		
	施設(事業所)名	施設見学	第1希望	※第1希望～第5希望以外の希望には、基本的にお応えできません。	
第1希望		有・無			
第2希望		有・無			
第3希望		有・無			
第4希望		有・無			
第5希望		有・無			
利用調整に関する希望について下記にお答えください。(同時に2人以上申し込む場合)					
質問1	<input type="checkbox"/> 同時期に同じ施設等に入れなければ入所しない(同時同所入所のみ) <input type="checkbox"/> 別々の施設等でもいいが、同時期でなければ入所しない(同時希望)⇒質問2へ <input type="checkbox"/> 1人でも入所できれば入所する				
質問2	同時期に入所できる場合 <input type="checkbox"/> 上位希望で別々になるよりも、下位希望での同じ施設等を希望する(同所優先) <input type="checkbox"/> あくまで希望順位を優先する(別々の施設等でもよい)				
入所希望園に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 希望園であきまち		<input type="checkbox"/> 他の保育施設を紹介してほしい		
現在育児休業中の場合	<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望		<input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる		

※通える範囲で希望順に記入してください。