

# 希望保育施設等変更届

中津市保育施設運営室長 あて

先に提出した施設利用申込書ついて、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						
	記名	電話	自宅				
	携帯(父)						
			携帯(母)				
申込児童	ふりがな		生		年	月	日
	氏名						※4月1日現在
			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 5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					

※通える範囲で希望順に記入してください。