

現在利用している施設名

保育施設等転園希望先変更届

(あて先)
福岡市 福祉事務所長

年 月 日

住 所
氏 名
連 絡 先

下記の児童について、保育施設等転園希望先変更届を提出します。※用紙に記載されているご案内、注意事項を必ずご確認ください。

	児童①		児童②		児童③	
フリガナ						
氏名						
生年月日	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
クラス年齢	歳児クラス		歳児クラス		歳児クラス	
転園(希望)年月日	令和 年 月 日				※希望年月日については、各月1日、11日、21日を記入してください。 ※空欄や選考できない希望年月日の場合は、直近の選考可能な基準日とします。	
【変更後】 転園(希望)施設名	希望順	施設コード	希望保育施設名		面談済確認	
	第1希望				□面談済(月 日)	
	第2希望				□面談済(月 日)	
	第3希望				□面談済(月 日)	
	第4希望				□面談済(月 日)	
	第5希望				□面談済(月 日)	
【転園(希望)保育施設名の記入についてのご案内】						
①転園希望先は原則、1か所のみです。						
②地域型保育事業所(※)に在籍の方は第5希望まで申込みできます。 ※地域型保育事業所とは、0～2歳の子どもを対象とした、少人数の単位で保育を行う事業で、小規模保育事業所、家庭的保育事業所、事業所内保育事業所が該当します。						
③転居等により現在利用している施設への通園が困難となり、転園を希望される方は第5希望まで申込みできます。						
④上記②・③の理由以外の方で、第2希望～第5希望に希望保育施設名を記載されていても、第1希望のみでの選考となります。						
⑤提出前に必ず、希望される保育施設をお子さんと一緒に見学し、面談を受けてください。						
転園理由	※該当する項目にチェックもしくは、その他へ記載してください。 <input type="checkbox"/> きょうだい児の在園施設への転園希望 <input type="checkbox"/> 転居(転居先住所：福岡市 区) <input type="checkbox"/> その他 ()					

《注意事項》

※現在利用している施設が所在する区の子育て支援課へご提出ください。

※現在、きょうだい児が同一の施設を利用している場合で転園(希望)届を提出する際は、1枚の届出書に複数の児童氏名をご記入のうえ、ご提出をお願いします。(きょうだい児が別々の施設を利用している場合は、児童一人に対して1枚ずつ転園(希望)届の提出が必要です。)

※原則、きょうだい児が同時に同じ施設に利用決定となる場合のみ決定します。

※転園の決定後、その決定を辞退した場合、現在利用されている保育施設の継続利用ができなくなります。

十分にご検討のうえ、ご提出ください。