

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		年 月 日		
保 護 者	住 所	中津市				
	ふりがな					
	署 名	電 話	自 宅			
			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	年 月 日～		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"/> 希望園であきらまち <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。