

令和 年度 保育所（園）・認定こども園入所希望変更届

年 月 日

尾道市長 様

住所	〒 ー 尾道市	
保護者氏名		
電話番号	携帯	自宅

保育所（園）・認定こども園入所申込書に記載した「保育の実施を希望する期間」、「希望する保育施設名」または「きょうだいの希望について」を変更したいので、次のとおり届け出ます。

1 対象児童氏名等

申込児童名	フリガナ 氏名	性別	申込区分	現在在園の園	生年月日	クラス年齢 (4/1時点での年齢)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 転園		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 転園		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	歳児クラス
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 転園		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	歳児クラス

2 保育の実施を希望する期間 変更あり 変更なし

令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 令和 年 3月末日まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月末日まで
------------	---

3 入所を希望する保育施設名 希望順位変更 希望施設変更 変更なし

第1希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定	第5希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定
第2希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定	第6希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定
第3希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定	第7希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定
第4希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定	第8希望	公立認定こども園の場合 <input type="checkbox"/> 保育認定 <input type="checkbox"/> 教育認定
希望する保育施設について		<input type="checkbox"/> 記入した以外で空いている施設の案内を希望する (第8希望まですべて記入をしたうえで他も希望する場合のみ) ⇒希望地域 <input type="checkbox"/> 尾道 <input type="checkbox"/> 御調 <input type="checkbox"/> 向島 <input type="checkbox"/> 因島 <input type="checkbox"/> 瀬戸田	

市記入欄 <<認定>> 1号 2号 3号 <<保育時間>> 標準時間 短時間 入力日(/ /)

4 きょうだいの希望について

きょうだいの希望について、
 保育所（園）・認定こども園入所申込書に記載した内容と 変更あり 変更なし

変更ありの場合、次の7項目のうち、いずれか一つを必ずしてください。（必須）

※こちらのチェックがない場合は、①を希望したものとします。

希望	施設の希望	入所時期の希望
<input type="checkbox"/> ①	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。
<input type="checkbox"/> ②	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	きょうだいで別の月の入所になってもよい。 先に上の子の入所を優先的に希望したい。
<input type="checkbox"/> ③	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	きょうだいで別の月の入所になってもよい。 先に下の子の入所を優先的に希望したい。
<input type="checkbox"/> ④	きょうだいで別の保育施設でもよい。 ただし、同じ保育施設に入所可能ならそれを優先したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。
<input type="checkbox"/> ⑤	きょうだいで別の保育施設でもよい。 ただし、同じ保育施設に入所可能ならそれを優先したい。	きょうだいで別の月の入所になってもよい。
<input type="checkbox"/> ⑥	きょうだいで別の保育施設でもよい。 希望順位が高い保育施設から優先的に希望したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。
<input type="checkbox"/> ⑦	きょうだいで別の保育施設でもよい。 希望順位が高い保育施設から優先的に希望したい。	きょうだいで別の月の入所になってもよい。

※ 市記入欄

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
