保育施設申込変更届

令和　　年　　月　　日

南 風 原 町 長 殿

保護者住所

保護者氏名

認可保育施設の入所申込みをしましたが、次のとおり変更いたします。

	ふりがな 氏　名	生　年　月　日
申込児童		令和　　年　　月　　日
		令和　　年　　月　　日
		令和　　年　　月　　日

◎児童の健康状況・発達支援児保育の変更

健 康 状 況	障がい手帳 ／ 発達支援児保育希望
病気や発達で気になる点　□無　□有（　　）	障がい手帳　□無　□有（ 身体 ／ 療育 ／ 精神 ）
食物アレルギー　□無　□有（　　）	発達支援児保育（加配）の希望　□希望しない　□希望する
エピペン所持の有無　□無　□有	

◎申込み時からの家庭状況の変更（勤務先が変更になった等）

該当のものに必ず☑を記入してください

□ 無

□ 有 → **入所案内を参照のうえ、必要書類を提出してください。**

◎利用希望保育施設等の変更

利用希望保育施設名	第1希望	希望施設に入所できない場合	□ 左記希望園に入所できるまで待つ
	第2希望		□ 町内全域で調整を希望（地域型保育施設含まない）
			□ 町内全域で調整を希望（地域型保育施設含む）
	第3希望	きょうだい児同時審査の場合	□ 同時に同じ園に入所できる場合のみ利用希望
	第4希望		□ 同時であれば、別々の園でも利用希望 → □ 同園優先 □ 希望園優先
	第5希望		□ 1人だけでも入所を希望 → □ 同園優先 □ 希望園優先
	注）第1希望のみでの申込も可能です。		

変更を希望する開始月	令和　　年　　月から　□ 審査希望　□ 認定のみ希望 ※受付締切日以降の届出は、翌月選考からの対象となります。