

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。

申込児童	ふりがな	生 年 月 日
	氏 名	
		令和 年 月 日
		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	入所できない 希望施設に 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)
	第3希望		☐ 町内全域で調整を希望(地域型保育施設含む)
	第4希望	同時審査の きょうだい児 場合	☐ 同時に同じ園に入所できる場合のみ希望
	第5希望		☐ 同時であれば、 別々の園でも希望 ☐ 1人だけでも入所を希望
	注)第1希望のみでの申込も可能です。		☐ 同園優先 ☐ 希望園優先
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。			