

保育施設変更申請書

(転園申請書)

令和 年 月 日

交野市長 黒田 実 様

保護者 住所

氏名

印

下記の内容により保育施設を変更したく申請します。

児 童 名	生 年 月 日
(フリガナ)	平成 年 月 日生
	令和 年 月 日生

現在入所している施設	変 更 希 望 施 設
年 月から入所	第1希望
	第2希望
	第3希望
	第4希望
	第5希望

施 設 変 更 を 希 望 す る 年 月 日
令和 年 月 日

変更を希望する具体的理由

兄弟2人以上の申込者 ※下記に該当しない限り入所決定しません。

兄弟2人以上を同時に申し込む場合、いずれか一つにチェックしてください。

兄弟姉妹が同じ保育所等で同時に入所できる場合のみ希望する。

兄弟姉妹が別々の保育所等に入所できる場合でも希望する。

→同じタイミングで保育所等への入園が決まる場合は、別園であっても希望する。

兄弟姉妹のうち1人だけでも入所できる場合でも希望する。

(※)1人だけの入所でも保育を必要とする事由が必要になります。

祖父母の状況	入所選考において、「利用調整基準表」に基づく「選考点数」が同点の場合に限り、祖父母の状況を基に優先順位を決定します。(「別居」→「同居」の順に優先)、以下に事実のとおり記入してください。(未記入の場合は「同居」とします。) なお、「同居」の祖父母がいる世帯であっても、同居する祖父母全員の「保育の利用を必要とする証明書(交野市様式)」の提出があれば、児童の保育ができないことの証明とし、「別居」世帯と同様の優先順位とします。		
続柄	氏名	生年月日	状況等
父方	祖父	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()
母方	祖父	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()
	祖母	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()

この申請は新規申請であり、過去に祖父母の証明を提出した場合でも、改めて提出が必要となります。(任意)

市記入欄(選考点数)				
合計	基準	調整	()	()
			()	()