

利用希望施設変更届

保育所・認定こども園（保育認定）に申し込み中の児童について、希望する保育施設を以下のとおり変更します。

	希望保育施設名	見学確認欄
第1希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第2希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第3希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第4希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第5希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第6希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第7希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第8希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第9希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第10希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
第11希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未

【同意欄】

※キララ東海ナーサリーへの入所を希望する方は必ずご確認ください、同意欄にチェックをお願いいたします。

キララ東海ナーサリーは、2歳児（3歳になる3月末日）までの利用となります。卒園後、優先的に調整を受けられる連携施設（けやきの杜保育所）は、キララ東海ナーサリーと開所時間・曜日が異なることを理解した上で希望します。	同意欄 <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------

東海村長 山田 修 様

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

児童氏名 _____

(平成・令和 年 月 日生)

【市町村記入欄】

変更適用月	令和 年 月分利用調整から
備考	