|  |
| --- |
| 希　望　保　育　所　等　変　更　確　認　票 |
| 希　望　確　認　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　日 |
| 児　童　名 |  |
| 生　年　月　日 | 平成・令和　　　　年　　　　月　　　日 |
| 変更希望開始月 | □　令和 ５ 年度申込み　　　　　月分から□　令和 　 年度申込み　　　　　月分から |
| **変更前** | 保育所等名 | ⇒ | **変更後** | 保育所等名 | 見学 |
| 第１希望 |  | 第１希望 |  | 有・無 |
| 第２希望 |  | 第２希望 |  | 有・無 |
| 第３希望 |  | 第３希望 |  | 有・無 |
| 第４希望 |  | 第４希望 |  | 有・無 |
| 第５希望 |  | 第５希望 |  | 有・無 |
| 第６希望 |  | 第６希望 |  | 有・無 |
| (備考欄) |
|  |
| **以下は、兄弟姉妹同時申込の場合にご記入ください。** |
| 兄弟姉妹の利用優先順位の変更 | 有　・　無 |
| 変更有の場合 | 【変更前】□同じ月に同じ施設の利用を希望する。□同じ月に利用できれば、希望している施設の中で別々の施設になっても良い。□同じ月に利用できなくても良いが、同じ施設の利用を希望する。（□ 年齢が上の子を優先　□ 年齢が下の子を優先）□同じ月に利用できなくても良いし、別々の施設になっても良い。 |
| 【変更後】□同じ月に同じ施設の利用を希望する。□同じ月に利用できれば、希望している施設の中で別々の施設になっても良い。□同じ月に利用できなくても良いが、同じ施設の利用を希望する。（□ 年齢が上の子を優先　□ 年齢が下の子を優先）□同じ月に利用できなくても良いし、別々の施設になっても良い。 |
| 【受付：　　　　　　】 |