|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：　　　　　　】 | | | | | | | |