

希 望 保 育 所 等 変 更 確 認 票

提 出 日： 令 和 年 月 日

児 童 氏 名		
生 年 月 日	令 和 年 月 日	
変 更 希 望 開 始 月	☐ 令和 9 年度申込み 月分 から変更 ☐ 令和 8 年度申込み 月分 から変更	
	変 更 す る 保 育 所 等 の 施 設 名	見 学 日
第 1 希 望		年 月 日
第 2 希 望		年 月 日
第 3 希 望		年 月 日
第 4 希 望		年 月 日
第 5 希 望		年 月 日
第 6 希 望		年 月 日

※希望園の数は最大6園までです。

※希望する施設が、受け入れ可能な年齢（月齢）であることを、変更前に必ず確認してください。

※見学日が不明の場合は年月のみを、見学予定の場合は予定日を記入してください。

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： 】