

希望変更届

八王子市長 あて

年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ 電 話 _____

希望変更時期 _____ 年 _____ 月の利用調整から

保育施設の利用申込みについて、下記のとおり変更します。

(変更する項目にチェック☑をして、変更内容を記入してください。)

フリガナ		続柄	男・女	続柄	男・女	続柄	男・女
氏名							
生年月日 (H31.3.31 現在の年齢)		. . (歳)		. . (歳)		. . (歳)	
第一希望の保育施設 (変更前)							
☐ 児童の保育状況の変更 (該当区分に印を記入)		☐ (父・母) が保育 ☐ 祖父母が保育 ☐ 一時保育 ☐ 職場保育(有料・無料) ☐ 保育施設 () ☐ その他 ()		☐ (父・母) が保育 ☐ 祖父母が保育 ☐ 一時保育 ☐ 職場保育(有料・無料) ☐ 保育施設 () ☐ その他 ()		☐ (父・母) が保育 ☐ 祖父母が保育 ☐ 一時保育 ☐ 職場保育(有料・無料) ☐ 保育施設 () ☐ その他 ()	
☐ 希望保育施設の変更	第一希望	見学(未・満)		見学(未・満)		見学(未・満)	
	第二希望	見学(未・満)		見学(未・満)		見学(未・満)	
	第三希望	見学(未・満)		見学(未・満)		見学(未・満)	
	第四希望以降						
☐ 兄弟で申込みをする場合の希望条件の変更		①同時に同じ保育施設の入園のみを希望する。 ☐はい → ☐1人だけでも入園を希望する ☐いいえ → ☐同時に入園できれば別々の保育施設でも入園を希望する ②上記で「いいえ」を選択した場合 全員が同時にいくつかの園に入園できる場合 → ☐希望順位が下位でも同じ保育施設を希望する → ☐各児童ごとの希望順位での利用を希望する <注意> ①で「同時に同じ保育施設の入園のみを希望」または、「同時に入園できれば別々の保育施設でも入園を希望」を選択した場合、申込児童のうち1人が入園可能でも他の児童が入園できなければ全員が保留となります。					
☐ その他の変更							

FAX番号 621-2711 ※誤送信にご注意ください。

FAX 送信後、必ず下記の電話番号にご連絡いただき、受信の確認をしてください。

電話番号 620-7369(直通)

八王子市子ども家庭部保育幼稚園課 入所担当