

保育所（園）等利用申込み内容変更届

枚方市長

※児童一人につき一枚必要です。

令和 年 月 日

保護者情報			
氏名		生年月日	昭・平 年 月 日
住所	枚方市	連絡先	

児童情報			
氏名		生年月日	平・令 年 月 日
第1希望施設		入所希望日	令和 年 月 日

上記児童について、保育所（園）等の利用申込みを行いました。以下内容のとおり変更します。なお、内容の変更は**本変更届を提出した日時点で受付をしている利用調整から適用される**ことは了承しています。

以下は、変更希望箇所のみご記入ください。

希望保育期間の開始日	
変更前	令和 年 月 日 から
変更後	令和 年 月 日 から

育児休業の延長許容による減点	
変更前	<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容できる
変更後	<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容できる

希望する園 ※希望順等に変更がない園も全て正確に記入してください。名称の判別がつかない場合は繰り上げて対象とします。					
第1希望		第2希望		第3希望	
第4希望		第5希望		第6希望	
第7希望		第8希望		第9希望	
第10希望					

兄弟姉妹が同時に新規申込みをする場合と同時に転園申込みをする場合の意向	
変更前	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ施設で同時に入所できる場合のみ入所する。※希望施設が全て同じ場合に限る <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別施設でも同時に入所できる場合は入所する。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の1人でも入所できる場合は入所する。
変更後	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ施設で同時に入所できる場合のみ入所する。※希望施設が全て同じ場合に限る <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別施設でも同時に入所できる場合は入所する。 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の1人でも入所できる場合は入所する。

【注意事項】

変更届の提出日（郵送＝到着日）時点で受付けている利用調整から変更内容を反映します。各利用調整の受付締切日を十分確認したうえで提出ください。なお、郵便事故等で締切日に間に合わなかった場合も一切対応できません。追跡サービスのある送付方法のご利用や、窓口への持参をお勧めします。

市役所記入欄

システム変更（ / ）（ ） ダブルチェック（ ）

<問い合わせ・提出先> 枚方市 保育幼稚園入園課 TEL:072-841-1472 〒573-8666 枚方市大垣内町2-1-20