

転園申請書

令和 年 月 日

大分市福祉事務所長 殿

保護者氏名

〒 ー
住所

連絡先 () ー ー

※引越などの予定がある場合は下記にもご記入ください。

〒 ー
新住所

(月 日転居予定)

下記児童の転園を次のとおり申し込みます。

転園を希望する施設名	第1希望		見学 <input type="checkbox"/>
	第2希望		見学 <input type="checkbox"/>
	第3希望		見学 <input type="checkbox"/>
	第4希望		見学 <input type="checkbox"/>
	第5希望		見学 <input type="checkbox"/>
※6ヶ所以上希望がある場合は、欄外に記入してください。			
転園を希望する月	令和 年 月 1 日から		
転園を希望する 児童名・生年月日		男・女	H・R 年 月 日生 (歳)
		男・女	H・R 年 月 日生 (歳)
		男・女	H・R 年 月 日生 (歳)
転園を希望する理由			

きょうだい別々の施設への転園になっても転園を希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい
きょうだい一人だけの転園が可能な場合でも転園を希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい

現在入所中の施設名	
-----------	--

※裏面の記入もお願いします。

○ 転園が内定した場合は、現在入所している施設は退所となります。

※お子様の転園を前提として、現在入所中の施設の利用調整を行うため、転園内定後のキャンセルは原則できません。また、内定後、現在入所中の施設に転園の旨をお伝えします。

○ 本申込は令和6年3月の利用調整まで有効です。

※令和6年4月以降も引き続き転園を希望する場合は、別途転園申請が必要です。

電 算

※別居中の保護者・きょうだい含む 転園（申込）児童の家庭状況	氏名	続柄	生年月日	勤務先・所属など
	ふりがな	父	S・H	歳
			・	・
	ふりがな	母	S・H	歳
			・	・
	ふりがな		T・S・H・R	歳
	・		・	
ふりがな		T・S・H・R	歳	
		・	・	
ふりがな		T・S・H・R	歳	
		・	・	

父母の状況 同居 単身赴任 別居 離婚調停中(裁判中含む) 未婚 離別等 その他 ()

申込児童の健康状態等	児童名	児童名	児童名
	(1) 出生時の体重 (g)	(1) 出生時の体重 (g)	(1) 出生時の体重 (g)
	(2) 歩きはじめ (歳 ヶ月)	(2) 歩きはじめ (歳 ヶ月)	(2) 歩きはじめ (歳 ヶ月)
	(3) 食物アレルギー (有・無)	(3) 食物アレルギー (有・無)	(3) 食物アレルギー (有・無)
種類: 状態: アナフィラキシーショック (有・無)	種類: 状態: アナフィラキシーショック (有・無)	種類: 状態: アナフィラキシーショック (有・無)	
(4) 発作 (有・無)	(4) 発作 (有・無)	(4) 発作 (有・無)	
(5) 健康診査の受診履歴について <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児 <input type="checkbox"/> 3歳児	(5) 健康診査の受診履歴について <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児 <input type="checkbox"/> 3歳児	(5) 健康診査の受診履歴について <input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月児 <input type="checkbox"/> 3歳児	
(6) 発達の遅れ (有・無)	(6) 発達の遅れ (有・無)	(6) 発達の遅れ (有・無)	
ことば・知能・手足・視覚・聴覚 首すわり・その他 ()	ことば・知能・手足・視覚・聴覚 首すわり・その他 ()	ことば・知能・手足・視覚・聴覚 首すわり・その他 ()	
(7) 療育機関への相談 (有・無・通所中)	(7) 療育機関への相談 (有・無・通所中)	(7) 療育機関への相談 (有・無・通所中)	
機関名: ※通所中の場合 (年 月より) その頻度 (月・週に 回)	機関名: ※通所中の場合 (年 月より) その頻度 (月・週に 回)	機関名: ※通所中の場合 (年 月より) その頻度 (月・週に 回)	
(8) 今までかかった大きな病気や 特に心配していること (有・無)	(8) 今までかかった大きな病気や 特に心配していること (有・無)	(8) 今までかかった大きな病気や 特に心配していること (有・無)	
備考欄※(4)～(8)の内容について詳しくご記入ください。	備考欄※(4)～(8)の内容について詳しくご記入ください。	備考欄※(4)～(8)の内容について詳しくご記入ください。	

(予定)送迎	送り	父・母・祖父母・その他 ()	自家用車・自転車・徒歩・バス・その他 ()
	迎え	父・母・祖父母・その他 ()	自家用車・自転車・徒歩・バス・その他 ()

祖父母の現況	父方	祖父	氏名	年齢	同・別居	就労	傷病	離別等	住所
		祖母		歳	同・別	有・無	有・無	離・故	都・道 市・区 府・県 町・村
	母方	祖父		歳	同・別	有・無	有・無	離・故	都・道 市・区 府・県 町・村
		祖母		歳	同・別	有・無	有・無	離・故	都・道 市・区 府・県 町・村

備考