入 所 希 望 施 設 変 更 届

令和　　年　　月　　日

大分市福祉事務所長　殿

保護者氏名

〒　　－
住　所

連絡先（　　）－　　－

第1希望施設

下記児童の入所申込希望施設の変更を次のとおり申し込みます。

変更後の希望施設名 ※第1から順に 全て ご記入ください	第1希望		見学　□
	第2希望		見学　□
	第3希望		見学　□
	第4希望		見学　□
	第5希望		見学　□
	第6希望		見学　□
	第7希望		見学　□
	第8希望		見学　□
	第9希望		見学　□
	第10希望		見学　□
	※11ヶ所以上希望がある場合は、欄外に記入してください。		
変 更 希 望 月	令和　　年　　月　1　日　から		
入所を希望する 児童名・生年月日	ふりがな	男・女	R 年　　月　　日生（　　歳）
	ふりがな	男・女	R 年　　月　　日生（　　歳）
	ふりがな	男・女	R 年　　月　　日生（　　歳）
	ふりがな	男・女	R 年　　月　　日生（　　歳）

きょうだいが別々の施設への 入所になっても 入所を希望しますか？	□ はい	きょうだい一人だけの入所が 可能な場合でも 入所を希望しますか？	□ はい

電　算

記入例

入　所　希　望　施　設　変　更　届

入所申込同様、5月から12月は、施設変更希望月の前月の15日（15日が土・日・祝日の場合は前日の平日）までに提出してください。R10年1月から3月は、R9年12月15日（水）までに提出してください。
※4月申込のみ別途締切をご確認ください。

令和〇〇年５月１２日

大分市福祉事務所長

大分　健一

〇〇〇－××××

住　所　大分市〇〇町〇丁目〇番〇号

連絡先（△△△）－〇〇〇〇－××××

変更前の第1希望の園を記入してください。

第1希望施設　荷揚保育所

下記児童の入所申込希望施設の変更を次のとおり申し込みます

変更後の希望施設名 ※第1から順に 全て ご記入ください	第1希望	おおいた保育園	見学 ☑
	第2希望	荷揚保育所	見学 ☑
	第3希望	（由布市）ぶんご保育園	見学 ☑
	第4希望	立花保育園	見学 ☑
	第5希望	城址こども園	見学 ☐
	第6希望		
	第7希望		
	第8希望		
	第9希望		
	第10希望		
	※11ヶ所以上希望がある場合は、欄外に記入してください。		
変更希望月	令和〇〇年　6　月　1　日　から		

見学済みの施設は「✔」を入れてください。

新規入所申込月以降の日付となります。
（例）5月入所希望の方で保育施設入所ができなかった場合
→5月1日入所の利用調整からの希望施設の変更はできません。必ず次月以降の利用調整からの変更となります。
変更月の属する年度末まで有効です。

入所を希望する児童名・生年月日			
おおいた　うみ 大分　海	男・(女)	R〇〇年 4 月 4 日生（3 歳）
おおいた　そら 大分　空	(男)・女	R　年　月　日生（　歳）
	男・女	R　年　月　日生（　歳）
	男・女	R　年　月　日生（　歳）

当該年度の4月1日時点での年齢を書いてください。

きょうだいが別々の施設への入所になっても入所を希望しますか？	☐ はい	きょうだい一人だけの入所が可能な場合でも入所を希望しますか？	☑ はい

電　算