

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

〒 ー

住 所

連絡先（ ）ー ー

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 <u>全て</u> 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

大分市福祉事務所長

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。R9年1月から3月は、R8年12月15日(火)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 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 - ××××

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。

見学済みの施設は
「✓」を入れてください。

変更後の希望施設名 ※第1から順に <u>全て</u> 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			見学	☐
	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				
入所を希望する 児童名・生年月日	おおいた うみ	男・女	R	〇〇年 4 月 4 日生 (3 歳)	
	大分 海				
	おおいた そら	男・女	R	〇〇年 4 月 4 日生 (3 歳)	
	大分 空				
		男・女	R	年 月 日生 (歳)	
	男・女	R	年 月 日生 (歳)		
きょうだい別々の施設への 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

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。

当該年度の4月1日時点
での年齢を書いてください。

電 算