

転 所 希 望 届

(宛先) 狭山市長・狭山市福祉事務所長

届 出 日	年 月 日
住 所	狭山市
保護者署名	

現在、保育施設に入所中ですが、下記の理由により転所を希望します。

記

ふりがな		
子どもの氏名		
児童生年月日	年	月 日
在籍保育施設		
転所希望年月	年	月 入所審査より
転所希望保育施設	第1希望	(見学 済・未済)
	第2希望	(見学 済・未済)
	第3希望	(見学 済・未済)
	第4希望	(見学 済・未済)
	第5希望	(見学 済・未済)
転所希望理由		
添 付 書 類	【全員】児童健康調査票【2】、【2】-2 【対象者のみ】保育を必要とする状況を確認する書類	
確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 結果は、転所が可能な場合のみ連絡いたします。 なお、転所が内定した場合は、元の保育施設に戻ることはできません。 <input type="checkbox"/> 同条件で新規入所希望の方の申込みがあった場合は、新規入所希望の方が優先となります。 <input type="checkbox"/> 転所の希望がなくなった場合は、申込取り下げ書を提出してください。	

保育幼稚園課処理

受付	システム