

希望保育施設変更届

令和 年 月 日

清 瀬 市 長 殿

〈保護者〉

住所

氏名

連絡先

児 童 名	年 齢	性 別	生 年 月 日
	歳		平成 ・ 令和 年 月 日 生
	歳		平成 ・ 令和 年 月 日 生

下記のとおり希望保育施設を変更いたします。

令和 年 月 入園申込み

変 更 内 容	保 育 施 設 名		希 望 理 由
	第 1 希 望		
	第 2 希 望		
	第 3 希 望		
	第 4 希 望		
	第 5 希 望		
	第 6 希 望		

※希望するすべての保育施設をご記入ください。

- ※ 市外の保育園等を希望する場合は、市区町村名もご記入ください。
- ※ 第 6 希望を超える希望を記入した場合、それ以降は選考の対象となりません。
- ※ 認定こども園ひかりに入園する際、制服代等の支払いが必要になりますのでご注意ください。
- ※ ゆりかごファーストスクール及びちやいど保育園の入園申込をする方は、利用時間が
8:30~16:30の保育短時間 となります。



☐ 同意する

変更がない場合は以下は記入不要です。

世 帯 状 況	氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日	職 業 等