

保育施設転所申込書

年 月 日

東松山市長 宛て

保護者住所 東松山市

保護者氏名

電話番号

私は、本申請書の承諾事項を同意した上で、下記のとおり転所申込書を提出します。

記

在 所 児 童	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
	在所施設名		クラス	歳児クラス
転所希望 保育施設名	()			
転 所 理 由	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が在所している <input type="checkbox"/> 自宅から近い <input type="checkbox"/> その他 ()			
2人以上の児童の転所を希望する場合	<input type="checkbox"/> 同時期に同じ保育施設に転所できなければ転所しない（同時同施設希望） <input type="checkbox"/> 1人でも転所できれば転所する			
備考	※保育施設に既に入所している兄弟姉妹（ いる ・ いない ） 氏名（ ） 生年月日（ ） 施設名（ ）			
<承諾事項>				
1 転所決定後（選考後）は、いかなる場合でも転所の辞退はできません。 2 転所決定後（選考後）は、いかなる場合でも元の保育施設へ戻ることはできません。 3 転所申込みを取下げする場合は、毎月の入所（転所）申込期限までに担当課へ申し出てください。				