

様式第5号(第9条関係)

保育施設転所申込書

年 月 日

東松山市長 宛て

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、転所申込書を提出します。

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	現在 歳児クラス
転所希望月	年 月 転所希望			

<注意事項>(下記事項を確認し、保護者氏名欄に署名してください。)

- 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。
- 4 見学の有無にかかわらず申請は可能ですが、各園の特徴等を確認してもらうことから、お子様との見学をお願いしております。
- 5 転所内定後、お子様の発育や病気・障害等の状況、アレルギーの対応等により、安全な保育が確保できないと判断される場合は、転所保留(現在在所している施設を継続)となる可能性があります。

注意事項1から5について、確認及び了承しました。

保護者氏名 _____

転所希望 保育施設名 (見学した 施設に☑して ください)	第1希望		☐	第3希望		☐
	第2希望		☐	第4希望		☐
転所理由	☐ 兄弟姉妹が在所している ☐ 自宅から近い ☐ その他()					
2人以上の 児童の転所を 希望する場合	☐ 同時に同じ保育施設に転所できなければ転所しない(同時同施設のみ希望) ☐ 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(年 月 日) 施設名()					