

保育所等転所申込書

福生市長 宛て

福生市保育の利用に関する規則第2条第1項の規定により、転所が決定した場合、辞退して在園中の保育園を継続して利用することができなくなることに同意した上で、次のとおり申し込みます。

年 月 日

保 護 者	住所	福生市			自宅電話番号	
	続柄	氏名		個人番号	生年月日	携帯電話番号
	申請者	フリガナ			年 月 日	
		(世帯主と一致させてください。)				
	フリガナ			年 月 日		

児 童	① 氏名		性別	② 氏名		性別	③ 氏名		性別
		フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ	
	個人番号			個人番号			個人番号		
	生年月日	クラス年齢		生年月日	クラス年齢		生年月日	クラス年齢	
	年 月 日	歳児 <small>令和4年4月1日時点</small>		年 月 日	歳児 <small>令和4年4月1日時点</small>		年 月 日	歳児 <small>令和4年4月1日時点</small>	
	利用中の保育園			利用中の保育園			利用中の保育園		

利用希望期間	年 月 1 日から <input type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
--------	---

転 所 希 望	第1希望		保育園	第4希望		保育園
	第2希望		保育園	第5希望		保育園
	第3希望		保育園	第6希望		保育園

兄弟姉妹の入園 (同時に2人以上 申し込む場合)	1 <input type="checkbox"/> 同時に同じ園の利用のみ希望 2 <input type="checkbox"/> 同時なら別々の園でも可能 3 <input type="checkbox"/> 1人だけでも利用希望
--------------------------------	--

備 考	
--------	--