

保育施設利用申込内容変更届出書

明石市長 様

_____年 ____月 ____日

保育施設の利用申込内容を下記のとおり変更します。

| | | | | |
|-------------|-------------------|-------|--------------------|----------------|
| 申請者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 日中連絡が可能な連絡先 | — — 携帯(父・母) 自宅 |
| 申請児童 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | |
| | | | 年 | 月 |
| | 現在の第1希望施設名 | | | |

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|------|
| 変更時期 | 年 ____月 ____日 入所選考から | ※記載のない場合は直近の入所選考より変更します。 | |
| 変更後の希望施設 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| | 第4希望 | 第5希望 | 第6希望 |
| | 第7希望以下(希望順位もあわせてご記入ください。) | | |
| 兄弟姉妹で同時に2人以上申込む場合 | <input type="checkbox"/> 同時に同じ施設に入所するまで待つ。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 同時に入所することを優先し、兄弟姉妹で異なる施設でもよい。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する。(□どの子が先でもよい・□本児から先・□(児童名: _____)から先) ※希望が低い施設であっても、兄弟同じ施設での入所を優先に選考します。 | | |
| | 別の施設であっても、それぞれ希望が高い施設への入所を希望する方は「その他」にその旨をご記入ください。 その他(兄弟申込の内容について、上記以外の要望があれば、ご記入ください) | | |

<提出方法等について>

| | |
|-------------------------------------|--|
| 提出方法 (電話での変更は受け付けておりません。) | 【持参または郵送】 〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号 明石市こども局こども育成室利用担当 【ファクシミリ】 FAX: 078-918-5650 ※ 送信後、こども育成室利用担当《078-918-5093》へ必ず着信確認を行ってください。 【電子申請】 明石市ホームページより申請(本書の提出は不要) |
| 提出期限 | 各選考の締切日(郵送の場合は締切日必着) |
| 注意事項 | ・兄弟姉妹で利用申込されている場合は、児童ごとの届出が必要です。 ・希望施設を変更されると、以前に申請された希望は全て取り消し(上書き)となります。改めて、第1希望から順に記入してください。なお、第1希望の申込者(希望順位が高い申込者)が優先ではありません。 ・保育施設への入所内定を辞退すると、以降の入所選考(利用調整)において不利になる場合がありますので、希望施設の変更を行う際は、送迎が可能な施設か、受入れが可能な年齢かなど、十分ご確認ください。 ・兄弟姉妹の同時申込について、利用希望時期や利用希望施設等に関するご希望の選考条件により、兄弟ともに入所内定とならない場合がありますのでご注意ください。例えば、兄弟で同時に施設に入所することを希望している場合、弟の入所が内定する状況であっても、兄の入所が内定しなかったときは、兄弟ともに内定になりません。 |
| 問合せ先 | 明石市こども局こども育成室利用担当 TEL: 078-918-5093(直通) |