

保育所等転園申請書

多度津町長 丸尾幸雄 様

ふりがな			
児童氏名	(平成・令和 年 月 日生まれ)		
住 所	多度津町		
現在利用中の保育所		クラス	才児クラス
転園希望先の保育所		転園を希望する月	年 月
理 由	☐ 自宅に近い ☐ 職場に近い・通勤途中 ☐ 兄弟姉妹が入所 ☐ 転 居（転居先住所） ☐ その他（ ）		
○転園できなかった場合 ☐ 引き続き現在の施設を利用し、今後も転園を希望する。 ☐ 転園申込を取り下げる ⇒ 「辞退届」の提出をお願いします。 ☐ その他（ ）			
○兄弟姉妹の申込みについて（転園希望児童数 人） ☐ 1人だけでも利用を希望する ☐ 全員同時転園可能時のみ利用を希望する			

◎ 注意事項 ～以下をご確認の上、この保育所等転園申請書を提出してください～

- ① 必ず転園できるとは限りませんので、ご了承ください。転園ができない場合は原則として、在籍中の保育所等での継続利用となります。
- ② この転園申請書は、転園希望月に係る入所申請期間を過ぎての取下げは出来ません。また、転園の内定が出た場合は、現在利用中の保育所等には戻れません。
- ③ この転園申請書は、転園希望月の属する年度末まで有効となります。

《申請期間》

転園希望月の前々月中（末日が休業日の場合は、直前の開庁日）

《申請場所》

多度津町役場 健康福祉課

令和 年 月 日

上記を確認し、保育所等の転園を希望しますので申請いたします。

保護者氏名