

保育所等入所申込変更届

| | | | | |
|---|--------------------------|-----------|-------------|----------------|
| (あて先) 鎌倉市長 鎌倉市福祉事務所長 | 年 月 日 | | | |
| 〒 _____ | | | | |
| 住所 鎌倉市 _____ | | | | |
| 申請者 (保護者) (ふりがな) 氏名 _____ (続柄) _____ | | | | |
| 電話 _____ | | | | |
| 先に提出した保育所等申込書について、次のとおり希望施設や申込み内容を変更します。 | | | | |
| 申請児童 | ふりがな _____ | 性別 _____ | 生年月日 _____ | R5.4.1年齢 _____ |
| | 氏名 _____ | 男・女 _____ | 年 月 日 _____ | 歳 _____ |
| 変更適用希望月 | _____ 年 _____ 月 _____ から | | | |
| ※記載がない場合は、変更申請日以降の直近締切日の利用調整から有効とします。 | | | | |

以下、該当する項目にチェックをつけ、必要項目を記入してください。

| | | | | |
|---|------|--|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 希望施設の変更 | | ※ 希望園は追加したい施設だけでなく、全ての希望施設をご記入ください。 ※ 追加された施設についても、できる限り見学をお願いします。 | | |
| 希望施設 | 第1希望 | 見学(済・未) _____ | 第5希望 | 見学(済・未) _____ |
| | 第2希望 | 見学(済・未) _____ | 第6希望 | 見学(済・未) _____ |
| | 第3希望 | 見学(済・未) _____ | 第7希望 | 見学(済・未) _____ |
| | 第4希望 | 見学(済・未) _____ | 第8希望 | 見学(済・未) _____ |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹での申込み内容変更 | | | | |
| 同時に入所できる場合 | | 1. 同じ園に入所できるまで入所しない 2. 別々の園でも入所する ア. 希望順位が低い園でも同じ園への入所を優先する イ. 別々の施設への入所になっても高い希望の園への入所を優先する | | |
| 同時に入所できない場合 | | 1. 同時でなければ入所しない 2. 1人でも入所できれば入所する (入所できなかったおさんは、別の預け先が必要になります) ア. 上の子だけでも入所させたい(下の子のみ内定となる場合は、入所しない) イ. 下の子だけでも入所させたい(上の子のみ内定となる場合は、入所しない) ウ. どちらでもいいので入所させたい | | |
| <input type="checkbox"/> 育児休業の状況に関する変更 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望していたが、復職を希望する <input type="checkbox"/> 復職を希望していたが、育児休業の延長を希望する ※「育児休業の延長を希望する」を選択した場合、調整点数が減点され、利用調整の優先順位が下がります。 ただし、希望する保育所等に空きがある場合、内定となる可能性があります。また、この項目の適用期間中は、待期間に数えません。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他の申込み内容の変更 | | | | |
| | | | | |

(注) 1. この申込書は入所希望日の属する年度の年度末(3月末)まで有効です。
 2. 記載内容に事実との相違があった場合、入所が取り消しとなる場合があります。