

転園

令和4年度 保育所等 転園申込書

宜野湾市長 殿

現在、(園名) に入所しておりますが、以下の保育所(園)への転園を希望します。

令和 年 月 日

現住所	宜野湾市			
ふりがな		生年月日	性別	R4.4.1の年齢
申込児童氏名		H・R . .	男・女	歳
転園を希望する保育所(園)名 (※既に入所している児童がいる場合は、児童名と生年月日を記入してください。)			転園希望理由 (※該当するものに○をつけてください)	
希望園				1. きょうだいと同じ園に通わせたいため 2. 自宅・通勤先から遠いため 3. その他 []
(児童名 :)	生年月日 : H・R . .)			
(児童名 :)	生年月日 : H・R . .)			
(児童名 :)	生年月日 : H・R . .)			

氏名		生年月日			
父	ふりがな	S・H . .	連絡先	父	
母	ふりがな	S・H . .		母	

※携帯・自宅電話番号に連絡がつかない場合は、審査ができないことがあります。予めご了承ください。

きょうだいで転園(入園)を希望の場合 (※希望する□にチェックしてください)	※全員同時に転園(入園)をすることができない場合は、 <input type="checkbox"/> 1人だけでも転園を希望する <input type="checkbox"/> 転園を希望しない(※元の保育所で継続入所を希望する)
特別支援保育を(受けている・受けていない) ※○をつけてください。	※市記入欄

《承諾事項》

以下を確認し、すべての項目に☑してください。

- この転園申込書は児童1人につき1枚必要になります。
- 転園申込を取り下げる場合は、**令和3年11月19日(金)までに**子育て支援課へ必ずご連絡ください。
- 転園が内定した場合、内定を取り下げて元の保育所(園)に戻ることはできません。**
 ※元の保育所(園)には、別の児童が入所決定しているため。
- 入所内定後、児童の健康状態を確認するため必ず健康診断を受診していただきます。
- 転園後、ならし保育期間が必要となる場合がございますので、ご了承ください。

保育所等転園申込にあたり、上記の承諾事項に同意し、提出します。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

自署の場合は押印は不要です

※市記入欄	入力日/担当者	階層確認日/担当者	階層	入所日	入所保育所(園)
				R 年 月 日	保育所(園)