



支所
受付印

利用申込変更届



丹波市
受付印

丹波市長 様
施設長 様

〒 669 - _____ 令和 年 月 日提出

住所 丹波市

フリガナ
代表保護者氏名

次の通り、利用申込に関して変更を届出します。

第1連絡先(自宅・携帯) _____ (父・母)

メールアドレス _____ (父・母)

<提出締切> 変更予定月の前月10日までに提出ください。(退園の場合は前月20日まで)

No.	フリガナ 児童名	保護者 との続柄	生 年 月 日	満年齢 (4/1時点)
1			平・令 年 月 日	才
2			平・令 年 月 日	才
3			平・令 年 月 日	才

----- 該当する項目にチェック☑し、変更内容を記入ください。 -----

①入園前

<input type="checkbox"/> 利用申込取下	第1希望の園：
	利用希望月： _____ 月 から
	取下理由： _____ ※保育を必要とする事由が変更・消滅した場合、支給認定変更申請が必要です。
<input type="checkbox"/> 利用希望月変更	(_____) 月 → (_____) 月 変更理由： (_____)
<input type="checkbox"/> 内定辞退	内定した園： (_____) 内定辞退理由： <input type="checkbox"/> 遠くて通えないため <input type="checkbox"/> 認可外の保育施設に通うため(施設名： _____) <input type="checkbox"/> 希望の施設ではないため <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	辞退後について： (_____) 例：第1希望の保育施設で待機し、その間(父・母・祖父・祖母等)が保育する。 ※利用希望施設を変更する場合は、下記項目に記入ください。 ※保育を必要とする事由が変更になった場合、支給認定変更申請が必要です。
<input type="checkbox"/> 利用希望施設変更	新： 第1希望：【 _____ 】
	第2希望：【 _____ 】
	第3希望：【 _____ 】

②入園後

<input type="checkbox"/> 退所・退園 (支給認定の取下げ)	理由： <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 家庭内保育可能 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
<input type="checkbox"/> 転園 (支給認定の継続)	理由： <input type="checkbox"/> 市内保育施設に転園 <input type="checkbox"/> 市外保育施設に転園(丹波市在住のまま) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
変更年月日(必須)	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

③支給認定証の返還

支給認定取下げに伴う 支給認定証の返還	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※無⇒裏面の誓約書を記入してください 転園により市内の他保育施設を利用する方については支給認定を継続しますので、返還の必要はありません。
------------------------	--

※市記入欄

備 考		
認定期間変更	旧： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで	新： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

※支給認定を取り下げる方で支給認定証の返還ができない方のみ

誓約書

私は、この度、丹波市の保育施設の利用終了に伴い支給認定の取下げを申請しましたが、支給認定証を紛失したため、返還できません。支給認定証を発見した場合には丹波市に返還します。

丹波市長 様

令和 年 月 日

申請者 _____

住所 _____

連絡先 _____

メールアドレス _____

変更日 令和 年 月 日

児童氏名 _____

※変更日は、表面の「変更希望年月」と同日を記入ください。