



転園申込書



丹波市長 様

認定こども園等の転園につき次のとおり申します。 令和 年 月 日提出

郵便番号	〒 669 -
住所	丹波市
代表保護者氏名	
日中の連絡先	- - (父・母)
メールアドレス	

フリガナ			生年月日	満年齢 利用希望年度4月1日時点	
転園希望 児童名			□平成 ・ □令和 年 月 日	才	
認定情報 (現在)	認定区分	保育必要量	認定期間		
	□1号 □2号 □3号	□ 保育短時間 □ 保育標準時間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
転園の 情報 (希望)	利用希望期間	令和 年 月 日 から	□ 6年度末まで (申請は年度単位になります) □ 令和 年 月 日まで		
	保育必要量	□ 転園前と同じ □ 変更を希望 (□ 保育標準時間 □ 保育短時間)			
	転園を 希望する 施設名	第1希望:	(希望理由)		
		第2希望:	(希望理由)		
第3希望:		(希望理由)			
きょうだい同時に転園 を希望する場合 (右欄のいずれかに チェックください。)	□ きょうだい揃ってのみ転園を希望 (一人でも転園できない場合は、残り のきょうだいが転園できる場合まで現 在の園で引き続き入所を続ける)		□ 一人だけでも転園を希望 (きょうだい別々の保育施設になる場合 でも転園を希望する)		
きょうだいの入園状況	入所施設名	氏名	生年月日	満年齢 (4/1時点)	
			平・令 年 月 日	才	
			平・令 年 月 日	才	
			平・令 年 月 日	才	

・転園希望月の前月10日までに現在在園している施設又は丹波市健康福祉部子育て支援課に提出ください。
 ・転園内定後に転園を取り消し、元の施設に戻ることはできません。
 ・転園申込書の有効期間は年度末までになります。(次年度希望する場合は再度申請が必要です。)

..... ※施設記入欄 ※市記入欄

施設名	
入所契約 (内定)の有無 (※1号認定時)	□無 □有 (R / /)

変更の可否	決定施設	認定区分	入力	確認
□可・□否		□1号 □2号 □3号 □標準 □短	/	/
認定期間		利用期間	備考	
□H / ~ R / □R		□H / ~ R / □R		

※施設を経由して市に提出する場合のみ記入