様式第５号（第９条関係）

R7

保育施設転所申込書

年　　月　　日

東松山市長　宛て

保護者住所　東松山市

保護者氏名

電話番号

下記のとおり、保育施設の転所を希望します。

在所児童	ふりがな 氏名		生年月日	年　　月　　日
	在所施設名		クラス	現在　　歳児クラス
転所希望月	年　　月　転所希望			

＜注意事項＞（下記事項を確認し、保護者氏名欄に署名してください。）

１　転所決定後（選考後）は、いかなる場合でも転所の辞退はできません。
２　転所決定後（選考後）は、いかなる場合でも元の保育施設へ戻ることはできません。
３　転所申込みを取下げする場合は、毎月の入所（転所）申込期限までに担当課へ申し出てください。
４　見学の有無にかかわらず申請は可能ですが、各園の特徴等を確認してもらうことから、お子様との見学をお願いしております。なお、施設見学時は、次の点を施設に確認してください。
　・保育時間（開所時間、閉所日）、保育内容、保育料以外の実費負担額
　・お子様の発育や病気・障害等の状況、食物アレルギーの対応
　・その他不明な点等
５　転所内定後、上記４の確認をしておらず、施設での受入れが困難であると判断された場合
　転所保留（現在在所している施設を継続）となる可能性があります。

注意事項１から５について、確認及び了承しました。

保護者氏名

転所希望 保育施設名 （見学した施設に☑してください）	第１希望		□	第３希望		□
	第２希望		□	第４希望		□
転 所 理 由	□兄弟姉妹が在所している　□自宅から近い　□その他（　　）					
２人以上の児童の転所を希望する場合	□同時に同じ保育施設に転所できなければ転所しない（同時同施設のみ希望） □１人でも転所できれば転所する					
備考	※保育施設に既に入所している兄弟姉妹（　いる　・　いない　） 氏名（　　）　生年月日（　　）　施設名（　　）					