

様式6

希望変更届

八王子市長 殿

年 月 日

保護者住所保護者氏名

電 話

希望変更時期

年 月 入園（転園）の利用調整から

保育施設の利用申込みについて、下記のとおり変更します。

(変更する項目にチェック□をして、変更内容を記入してください。)

児童氏名					
生年月日 (R8.4.1現在の年齢)		年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
□児童の保育状況の変更 (該当区分に印を記入)		<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 職場保育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在園中(施設名)	<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 職場保育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在園中(施設名)	<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 職場保育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在園中(施設名)	<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 職場保育 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在園中(施設名)
□希望保育施設の変更	第1希望	(見学日)	(見学日)	(見学日)	(見学日)
	第2希望	(見学日)	(見学日)	(見学日)	(見学日)
	第3希望	(見学日)	(見学日)	(見学日)	(見学日)
	第4希望以降 (順位を付けて記入)				
□兄弟で申込みをする場合の希望条件の変更		①同時に同じ保育施設の入園のみを希望する。 <input type="checkbox"/> はい → <input type="checkbox"/> 1人だけでも入園を希望する → <input type="checkbox"/> いずれの子どもの場合でも希望する → <input type="checkbox"/> 特定の子ども(氏名 :)の場合に希望する <input type="checkbox"/> いいえ → <input type="checkbox"/> 同時に入園できれば別々の保育施設でも入園を希望する ②上記で「いいえ」を選択した場合 全員が同時にいくつかの園に入園できる場合 → <input type="checkbox"/> 希望順位が下位でも同じ保育施設を希望する → <input type="checkbox"/> 各子どもごとの希望順位での利用を希望する 〈注意〉 ①で「はい(同時に同じ保育施設の入園のみを希望)」または、「同時に入園できれば別々の保育施設でも入園を希望」を選択した場合、兄弟のうち1人が入園可能でも他の子どもが入園できなければ全員が保留となります。			
□育児休業に関する意向の変更 (a)か(b)に印を記入		<input type="checkbox"/> (a) 育児休業から復職したいため、保育施設への入園を強く希望する。 <input type="checkbox"/> (b) 希望する保育所等に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できる。 ※ (a)に印がある場合、就労状況等により利用調整指標を決定し、利用調整(選考)を行います。 ※ (b)に印がある場合、就労状況等に係わらず利用調整指標が「4」に下がり、利用調整(選考)で不利になります。ただし、他の申込状況によって入園決定となることがあります。			
□その他の変更 (就労時間等の変更・追加書類提出 等)		※就労時間等の変更がある場合は、あわせて根拠書類(就労証明書、スケジュール表等)を提出してください。			

FAX番号 042-621-2711

※誤送信に御注意ください。

FAX送信後、必ず下記の電話番号に御連絡いただき、受信の確認をしてください。

電話番号 042-620-7369 (直通) 八王子市子ども家庭部保育幼稚園課 入所担当