保育園等転園申請書

　　年　　月　　日

提出先　川越市長

　 保護者住所　川越市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　（　　　 ）

〇転園申請をする上で、以下の内容を確認し、チェック☑をしてください。

|  |
| --- |
| * 転園が内定となった場合、原則取下できません。 |
| * 育児休業中の転園申請はできません（転園月の翌月１日までに復帰することを条件に申請できます）。 |
| * 転園申請後に育児休業を取得し、転園月の１日時点で育児休業を継続していた場合は、転園月の翌月１日までに職場復帰する必要があります。 |

〇小学校就学前のすべての児童についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児 童 氏 名 | 生 年 月 日 | 在 籍 園  第一希望園（新規申請中） | | 現　在　の　状　況 | |
| （　　　　　　　　　　） | 西暦  ・ 　・ | 保育園 | | 転園希望　・　新規申請中　・　申請なし | |
| （　　　　　　　　　　） | 西暦  ・ 　・ | 保育園 | | 転園希望　・　新規申請中　・　申請なし | |
| （　　　　　　　　　　） | 西暦  ・ 　・ | 保育園 | | 転園希望　・　新規申請中　・　申請なし | |
| 〇現在保育園に入園していますが、下記のとおり転園を申請します。  ※送迎保育事業の利用を希望する場合は裏面もご記入ください。 | | | | | |
| 転園希望する  児童氏名 |  | |  | |  |
| 第一希望 | 保育園 | | 保育園 | | 保育園 |
| 第二希望 | 保育園 | | 保育園 | | 保育園 |
| 第三希望  以降 | 保育園 | | 保育園 | | 保育園 |
| 転園希望月 | 西暦 　　　　年 　　月　１日 | | | | |
| 希望理由 |  | | | | |
|  | | | | |
| 二人以上の児童を同時に申請（転園及び新規）している場合 | □　全員が同じ月同じ園に入園できる場合のみ希望する。  ※申請児童のうち１人だけ入園可能な場合でも、他の児童が同じ月に同じ保育園に入園できなければ、全員待機となります。  　□　全員が同じ月に入園できるなら別々の園でも希望する。  　※１人だけ入園可能な場合は、他の児童が同じ月に入園できなければ、全員待機となります。  　⇒複数の園希望の場合　　　□同園優先　□希望順位優先  　□　一人でも入園を希望する  ⇒複数の園希望で兄弟姉妹が同時に決まった場合　　□同園優先　□希望順位優先 | | | | |

※提出先は川越市役所保育課（保育園提出不可）となります。

※次年度の転園希望は改めて申し込みが必要となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付者 |  | 番号 |  |

〇送迎保育事業の利用について、必要事項を記入してください。

※事前に保育ステーションで面接を受け、面接時に「川越市保育ステーション利

用申請書（送迎保育）」を提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送迎保育の利用を希望する児童氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 西暦  　 　　　・ 　　・ | 西暦  　 　　　・ 　　・ | 西暦  　 　　　・ 　　・ |
| 対象施設の確認 | 対象施設を確認し、施設名を記入してください。  東コース　（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  西コース　（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 対象施設の  利用条件 | □　送迎保育事業が不決定でも、対象施設の利用を希望する。  □　送迎保育事業が不決定の場合、対象施設の利用を希望しない。 | | |
| 保育ステーションでの面接状況 | □　行った。（　　　月　　　日実施済み）  □　予約済み。（　　　月　　　日予約中） | | |

※対象施設は「保育園等入園の手引き」に記載してあります。対象施設以外の送迎保育は行っておりません。