

保育所等転園申込書

令和 年 月 日

保護者	フリガナ		現住所	〒 - -
	氏名			
	連絡先			

1 人目の転園希望児童					
フリガナ		性別		生年月日	
氏名					
在籍園		クラス	歳児クラス		
2 人目の転園希望児童					
フリガナ		性別		生年月日	
氏名					
在籍園		クラス	歳児クラス		
3 人目の転園希望児童					
フリガナ		性別		生年月日	
氏名					
在籍園		クラス	歳児クラス		
転園希望保育施設					
第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望			
転園希望月	令和 年 月 ~				
転園を希望する理由 (該当にチェック)	☐ 兄弟姉妹が通っているため				
	☐ 転居したため				
	☐ その他 (理由を記載してください)				

転園に関する同意事項 (確認のうえチェックしてください。)

☐ 毎月の利用調整の結果、転園が決定した場合に、ご連絡いたします。
※希望園の空き状況等により、転園が決定しない場合には、連絡いたしません。

☐ 転園が決定した場合、いかなる理由があっても、元の園に戻ることはできません。
※転園の決定と同時に、元の園には他の申込児童が入園します。

☐ 転園の必要がなくなった場合、必ず取下げの連絡してください。
※転園申込書は、提出した年度内に限って有効となります。