**令和６年度　保育園等の入園申込内容に関する変更届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　甲賀市長　あて

　　　　　　住所　　甲賀市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表保護者名

電話番号

申請した内容を、下記の通り変更いたしますので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の氏名等 | ふりがな氏　　　名生年月日　　　平成・令和　　　　　年　　　　　月　　　　　　日　　　（　　　　　歳児）性　　　別　　　　　　男　　　　　・　　　　　女 |
| 兄弟姉妹の同時入園についての変更 |
| 変更後 | □ | ⑴　希望順位が下位の園になっても同じ園に入園することを優先する。 |
| □ | ⑵　別々の園でもそれぞれ希望順位が上位の園に入園できることを優先する。 |
| 育児休暇取得中（予定）についての変更 |
| 変更後 | □ | ⑴　希望園に入園できない場合は、希望園以外の入園であっても復職することを優先する。 |
| □ | ⑵　希望園に入園できない場合は、育児休業を延長する。 |
| □ | ⑶　育児休業を延長することも許容できるため、他の入園希望者を優先して入園調整してもよい。 |

※本書類提出の際に、保護者ご本人であることを確認させていただく場合があります。

受付印

事務処理欄

* □クラスリスト　□システム　□受付簿　□園報告
* □調整　□待機　□途中入園　□面接　□料金
* □追加調整

事務処理欄

* □クラスリスト　□システム　□受付簿　□園報告
* □調整　□待機　□途中入園　□面接　□料金
* □追加調整

事務処理欄

* □クラスリスト　□システム　□受付簿　□園報告
* □調整　□待機　□途中入園　□面接　□料金
* □追加調整

**聞き取り票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡が必要か？ | いる・いらない | 自宅：携帯： |
| 転入予定者か？ | 転入予定日　令和　　　年　　月　　日　※１年以内※現住所・転入先住所は申込書住所欄へ記入。 |
| 関係機関との連絡（担当） | 家庭児童相談室（　　　　 ）・発達支援室（　　　　　　）　　　　　保健センター（　　　）保育園等　　　　　　　　園（　　　　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 相談者 | □父　□母　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| **内容　　（※できるだけ詳しく記入）** | 担当 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |