**希望認可保育施設（事業）変更届**

令和　　　年　　月　　日

武蔵野市長　殿

保護者住所

保護者氏名

以下のとおり、現在申込中（令和　　　年度）の認可保育施設（事業）を変更したいので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **兄弟姉妹の希望園が同じ場合は、①の希望園のみ記入しチェックを付けてください。　⇒** | | | | | | | □　はい | | |
| 児童名 | | |  | |  | | | |
| 生年月日 | | | □平成  □令和 | 年　　　月　　　日 | □平成  □令和 | 年　　　月　　　日 | | |
| 変更後希望認可保育施設 | 第１希望 | |  | |  | | | |
| 第２希望 | |  | |  | | | |
| 第３希望 | |  | |  | | | |
| 第４希望 | |  | |  | | | |
| 第５希望 | |  | |  | | | |
| 第６希望 | |  | |  | | | |
| **地域型保育事業（３歳未満児を対象とした認可保育施設）はアレルギー対応が必要、又は熱性けいれんを過去に発症したことのある申請子どもの受け入れができない場合があります。アレルギー、熱性けいれんのある申請子どもで地域型保育事業を希望する場合、施設に対応の可否を確認しましたか。** | | | | | | | **① □　はい**  **② □　はい** | |
| **育児休業から復職したいため、その他の指数「他の申込者を優先することに同意する」の適用解除を希望します。** | | | | | | | **① □　はい**  **② □　はい** | |
| **兄弟姉妹・双子で同時申込をしており、利用調整方法の変更を希望します。** | | **①全申請子どもの内定状況（内定保留、同園内定等）に関わらず原則通りの利用調整を希望します。**  例１ １人のみ内定する。  例２ 全申請子どもが内定するが、別園で内定する。 | | | | | |  |
| **②申請子ども全員が内定する場合（別園内定を含む。）のみ、内定を希望します。**  例１ １人でも保留の場合は、全申請子どもを保留とする。  例２ 全申請子どもが内定するのであれば別園でも内定する。 | | | | | |  |
| **③下位希望園でも全申請子ども同園を希望し、同園にならない場合は内定を希望しません。**  例 全申請子どもが別園で内定する場合でも、同園でないため全申請子どもを保留とする。 | | | | | |  |

* 希望認可保育施設は、**入所したい順番でご記入ください。**
* 変更後希望認可保育施設欄には、追加・変更する施設（事業）だけではなく追加・変更後の希望施設（事業）を全てご記入ください。
* 申込受付締切日までに子ども育成課へ提出してください。直後の利用調整から適用します。（郵送可）
* アレルギー対応が必要な申請子どもで、アレルギー対応不可の地域型保育事業を希望する場合は、希望園から外して利用調整を行います。

**市記載欄**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収受 | 入力 | 係員 | 係員 | 係長 | 課長 |
|  |  |  |  |  |  |