

# 転所（園）申請書

令和 年 月 日

石巻市社会福祉事務所長 殿

住 所 石巻市  
ふりがな  
保護者氏名  
連絡先

次のとおり、申請します。

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	平成・令和	年	月 日
在籍している 保育所（園）名	保育所（園）		
転園を希望する 保育所（園）名	保育所 （園）	保育所 （園）	保育所 （園）
※特定の保育所に転園を希望する場合は、保育所名を1つだけ記入ください。			
転園を希望する日	令和	年	月 日
転園を希望する理由	1 住所変更のため（住所等異動届も併せて提出してください。） 転居先 _____ 2 兄弟姉妹（名前： _____）が、既に在園しているため。 3 就労先変更のため（就労（予定）証明書も併せて提出してください。） 4 その他（ _____ ）		
希望期間に入所 できなかった場合 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現在通っている保育所は、退所する <input type="checkbox"/> 転園できるまで現在の保育所に通う		
利用を希望する時期 （兄弟姉妹同時申込の 場合の希望のみ <input checked="" type="checkbox"/> ）	<input type="checkbox"/> 別時期でも可（希望する兄弟姉妹のうち、利用ができる施設が空き次第、利用を開始したい） <input type="checkbox"/> 同時利用が可能な場合のみ利用を開始したい		
備考			

※転所（園）内定後に転所（園）を取り消すことはできません（元の園には戻れません）ので、ご注意ください。

※「転所（園）申請書」の提出が、転所（園）を約束するものではありませんので、ご注意ください。

※処理		※発送	
-----	--	-----	--

※印欄、記入不要