令和 年度	※番号	
-------	-----	--

※印欄、記入不要

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	保育所保育所保育所保育所		
保育所(園)名	(園) (園)		
※ 特定 <i>0</i>	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			
希望期間に入所	□ 現在通っている保育所は、退所する		
できなかった場合☑	□ 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	□ 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		
(兄弟姉妹同時申込の	き次第、利用を開始したい)		
場合の希望のみ☑)	□ 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)を約束するものでありませんので、ご注意くださ い。

(裏面へ続く。)

	※処理		※発送	
--	-----	--	-----	--

※印欄、記入不要

通知カード・個人番号カード裏面	本人確認書類写し		
【保護者・子ども】	【保護者】		
保護者 及び 申請する子ども の通知カード (又は個人番号カード) (番号が記載されている面) の写しを関付してください。	公的機関が発行した写真付きの本人を確認できる書類(運転免許証、旅券等)の写しを貼付してください。 公的機関が発行した本人を確認できる書類で、写真 が貼付されていないものの場合は、2種類貼付してく ださい。		
(見本) マイナンバーカード又は通知カード	(見本)運転免許証、パスポート等		
通知カード	氏名 石巻 太郎 昭和49年5月16日		
個人番号 0000 0000 0000			
氏名 石巻 太郎 住所 宮城県石巻市穀町 1 4 2 1 号	全所 石巻市穀町14番1号 交付 平成30年10月1日 運		
任別 呂城県石谷川萩町 1 4 7 7	受付 平成30年10月1日 転 当通車はAT車に限る		
昭和49年5月16日生 性別 男	角 ・ ・ ・ ・		
発行日 平成30年10月1日	許 番号 第0000000号 証		
[\] ;	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ 		
申請する子ども			