保育施設入所申込希望変更届

令和　　年　　月　　日

福 島 市 長

次のとおり、希望内容の変更を届出します。

保護者（申請者）	フリガナ		連絡先	父	-	-
	氏名			母	-	-
				（　）	-	-

申請に係る小学校就学前の子ども	フリガナ		生年月日	年齢	性別	男 ・ 女
	氏名		平成 令和　年　月　日	歳児クラス	認定者番号（※市記入欄）	
	フリガナ		生年月日	年齢	性別	男 ・ 女
	氏名		平成 令和　年　月　日	歳児クラス	認定者番号（※市記入欄）	
	フリガナ		生年月日	年齢	性別	男 ・ 女
	氏名		平成 令和　年　月　日	歳児クラス	認定者番号（※市記入欄）	
現住所	（〒　　-　　）				（　　方）	

変更内容		変更前	変更後
希望先	第1希望		□見学済
	第2希望		□見学済
	第3希望		□見学済
	第4希望		□見学済
	第5希望		□見学済
	第6希望		□見学済
	令和 6 年度分（令和　　年　　月入所分から令和 7 年 3 月入所分）		
きょうだいの入所優先順位	□ 同時期の同施設のみ希望 □ 同時期なら別施設でも可 → □ きょうだいが別々の保育施設でも希望順位を優先する → □ きょうだいが同じ施設になるならば、希望順位が低い保育施設でもよい □ 一人のみ入所でも可 → □ 上の児童から　□ 下の児童から　□ どちらの児童からでもよい ↳ ※入所できなかった児童について □ 他の保育施設等を利用する →【施設名 ：　　保育園(所)・こども園・幼稚園】 □ その他(　　)		
利用調整月	令和　　年　　月入所分 → 令和　　年　　月入所分		
育休減点	□ 指数減点の希望を取り下げします　□ 指数減点を希望します		
申請の取り下げ	□ 申請を取り下げします		

現在の保育・家庭状況についてもご記入ください。

現在の状況	内容
家庭状況・自由記述欄 ※申請時と変更があればご記入ください。	

提出期限 ： 締切日の午後5時15分まで 幼稚園・保育課必着

※郵送やFAXによる提出も可能ですが、到着遅延等によるトラブルを防ぐため、余裕を持ってご提出いただきますようにお願いします。

締切日	令和6年4月入所（一次募集）： 令和5年12月7日(木)　（二次募集）： 令和6年2月15日(木)
	令和6年5月以降入所 ： 前月の5日(休日の場合は翌平日)

福島市幼稚園・保育課 幼保認定係 ☎ 024(525)3750《直通》 FAX 024(572)3419