

令和 年度 転園申請書

令和 年 月 日

西原町長殿

保護者氏名:

住所:

連絡先:

次のとおり転園を希望します。

児童氏名	
生年月日	令和 年 月 日 (歳)
入所中の保育施設名	
転園希望の保育施設名	
転園を希望する理由	☐ 兄弟と同じ園に通わせたい ☐ 自宅・職場から遠い ☐ その他()
備考欄	

※転園申し込みに関する同意事項
以下の項目を確認いただき、チェックを付けてください。
☐ 転園を取り下げの場合は、こども課保育所係まで速やかにご連絡ください。
☐ 転園を希望している保育施設に内定した場合、内定を取り下げて元の保育所に戻ることはできません。
☐ 転園を希望する保育施設に待機児童がない場合に転園が可能となります。
☐ 転園申請書は、年度内のみ有効です。次年度も転園を希望する場合は再度申請が必要です。
☐ 転園後、ならし保育が必要になる場合があります。