

転園申請書

年 月 日

厚木市長 宛
厚木市福祉事務所長 宛

住 所 厚木市

電 話

保護者名

次のとおり、申請します。

転園希望施設名	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
転園を希望する日	年 月 日	
現在の在籍施設名		
児 童 名 生 年 月 日		年 月 日生
		年 月 日生
		年 月 日生
		年 月 日生
転園を希望する理由	1 住所変更のため (教育・保育給付認定変更申請書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 (教育・保育給付認定変更申請書と就労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 type="checkbox"/> 現在通っている施設は、退所する <input type="checkbox"/> 2・3号で転園できるまで現在の施設に通う <input type="checkbox"/> 1号認定で入所する	
備 考		

※この転園申請書と一緒に就労証明書等の新規申請書一式必要になります。

※転園内定後に転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、御注意ください。

※育児休業中の転園は、育児休業取得前と同じ会社に復職することを前提とした申請になります。