

利 用 申 込 内 容 変 更 届

先に提出した利用申込みについて、次のとおり希望保育施設や申込み内容等を変更します。

厚木市長 宛
厚木市福祉事務所長 宛
年 月 日

保 護 者	住 所	厚木市			
	ふりがな		連絡先	自宅 ・ 父携帯 ・ 母携帯	
	氏 名			- -	
児 童	氏 名	性 別	生 年 月 日	ク ラ ス 年 齢	
		男 ・ 女	年 月 日	歳児	
		男 ・ 女	年 月 日	歳児	
		男 ・ 女	年 月 日	歳児	

希望施設変更

現在、申請している希望施設	令和 年 月 (次) 分利用調整からの変更
第 1 希望	第 1 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※締切日から平日 3 日以内に見学してください
第 2 希望	第 2 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※締切日から平日 3 日以内に見学してください
第 3 希望	第 3 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※締切日から平日 3 日以内に見学してください

※変更適用月に記載がない場合、提出日により判断し、締切日を過ぎて提出された書類は、次の利用調整で反映させます。
※追加・変更のみではなく、希望する保育施設等すべて御記入ください。
※厚木市以外の保育施設等を希望する場合、自治体名も御記入ください。

4 月一次 特別支援枠の希望施設変更 ※市内公立保育所のみ、4 月二次以降は無効

現在の申請内容		令和 年 4 月 一次	
特別支援枠での審査を希望	する ・ しない	特別支援枠での審査を希望	する ・ しない
第 1 希望 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所		第 1 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※11月末までに見学してください。 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所	
第 2 希望 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所		第 2 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※11月末までに見学してください。 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所	
第 3 希望 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所		第 3 希望 ☐ R 年 月 日見学済(予定) ☐ 在園児がいる ☐ 未見学 ・ 未確認 ※11月末までに見学してください。 ☐ 相川保育所 ☐ 小鮎保育所 ☐ 玉川保育所 ☐ 南毛利保育所	
支援状況確認書類	提出済 ・ 今回提出		
☐ (身体 ・ 療育 ・ 精神) 手帳 ☐ 特別児童扶養手当受給証明書 ☐ 児童発達又は療育支援センター通所証明書 ☐ 医師の診断書			

兄弟姉妹での申込内容変更

兄弟姉妹で申込みをする場合	☐ 同時に入所を希望する (1 人だけの入所は辞退する)
	☐ 希望順位が低くても同じ施設への入所を希望
	☐ 別々の施設に入所となってもよい
	☐ 1 人だけの入所でも希望する (どなたを優先しますか) 優先させる児童 (☐ (児童名) ☐ どちらでもよい)

※保育施設等の追加・変更はなく、兄弟姉妹での申込み内容変更のみでもこの書類を御提出ください。

その他

--