

令和9年
(2027年)度用

希 望 施 設 変 更 届

令和 年 月 日

(宛先)箕面市教育委員会教育長

住 所 _____

(保護者) 氏 名 _____

日中の連絡先 _____ (父・母・その他)

以下のとおり希望施設を変更します。

児 童 氏 名 及 び 生 年 月 日	【フリガナ】 【児童氏名】 【生年月日】 令和 年 月 日	歳児クラス (令和9年4月1日時点)
現在入園している保育施設 (転園希望の場合のみ)		
希 望 す る 保 育 施 設	①	④
	②	⑤
	③	⑥
	第7希望以降(希望順の番号も併せてご記入ください。)	
変 更 希 望 年 月 日	令和 年(年) 月 1 日 ~ 令和10年(2028年)3月 31 日	
きょうだいと共に申込みを しており、希望内容に変更が ある場合(☑してください。)	①☐きょうだいが同じ施設に入園・転園できない場合は待機する(同時同保) ②☐きょうだいが別施設でも同時入園・同時転園を希望する(同時別保) ③☐きょうだいのうち1人でも先に入園・転園できる場合は入園・転園を希望する(転園の場合、きょうだいが別施設になる場合でも転園を希望する)(別時別保) ②または③の場合は以下のいずれかを☑してください。 ☐希望順位が下位の施設でも同施設になることを希望する(同保優先) ☐別施設でも希望順位が上位の施設になることを希望する(希望順優先)	

----- (以下、市事務処理欄) -----

受	
付	