

# 保育所転園申込書

年 月 日

荒川区長 殿

代表保護者 住所 荒川区 ・ 丁目 番 - 号  
 氏名  
 電話 ( )  
 携帯電話 【保護者 続柄： 】 -  
 【保護者 続柄： 】 -

保育所の転園につき次のとおり申込みます。(希望のお子さんからみた続柄をご記入ください。)

	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・保育園名等	
代表保護者	フリガナ .....		. .			
保護者	フリガナ .....		. .			
<input type="checkbox"/> にシ点を付けてください。 同居家族の状況(転園希望児童の)	フリガナ ..... <input type="checkbox"/>		. .			
	フリガナ ..... <input type="checkbox"/>		. .			
	フリガナ ..... <input type="checkbox"/>		. .			
	フリガナ ..... <input type="checkbox"/>		. .			
	フリガナ ..... <input type="checkbox"/>		. .			
希望する理由				延長保育必要の有無 (満1歳以上の児童が対象です。)	有 ・ 無	
希望する 保育園名 <small>20園まで希望可能 4園以上希望の場合は 別紙または余白に記入</small>	第1希望		保育園 (希望理由)			
	第2希望		保育園 (希望理由)			
	第3希望		保育園 (希望理由)			
希望する 時期	児童名	年 月 から 年 月 から				
祖父母の 状況	保護者	祖父	氏名	年齢	就労 状況	住所 電話 ( )
		祖母	氏名	年齢		
	保護者	祖父	氏名	年齢	就労 状況	住所 電話 ( )
		祖母	氏名	年齢		

児童の 状況	お子さんの健康状態や発育でご心配なことがありますか <span style="float: right;">ある ・ ない</span> 具体的にお書きください ( ) 相談・治療を受けている病院や施設がある場合は以下にご記入ください				
	児童名				
	発達や慢性的な病気等 のことで相談している 病院・施設	病名	病名		
		病院名	病院名		
		状況	状況		
	アトピー性皮膚炎 食物アレルギーの症状	症状	症状		
愛の手帳 障害者手帳	愛の手帳	度	愛の手帳	度	
	障害者手帳	級	障害者手帳	級	

確認項目(確認後回答欄に☑してください)		回答欄	
1	「保育園入園のご案内」は転園申込み前に必ずお読みください。	わかりました	
2	過去、保育料で6か月以上の滞納がありますか。ある方は児童名をご記入ください。 児童名 ( 年 月 日生)	はい	いいえ
3	生活保護を受けていますか。	はい	いいえ
4	出産のご予定はありますか。 ある方は予定日をご記入ください。( 年 月 日)	はい	いいえ
5	申込み後、ご家庭の状況に変更があった場合は必ずご連絡ください。 変更にもなっても書類の提出が必要になる場合はすみやかにご提出ください。	わかりました	
6	転園月の前月の末日までに園が指定する日時で面接・健康診断を受けられない場合や健康診断の結果によっては転園内定が取り消しになる場合があります。	わかりました	
7	申込み内容に虚偽があった場合は転園内定及び決定を取り消します。	わかりました	
8	転園審査に用いる指数は、就労の実績で(就労以外は基準指数に応じて)算定します。就労証明書等で就労実績が確認できない場合は、就労内定の指数で審査します。	わかりました	
9	選考の結果につきましては、理由のいかなを問わず、事前に電話・メール・窓口でのお問い合わせはお受けできません。	わかりました	
10	転園申込みの有効期間は希望月から6か月間です。 <b>有効期間終了のご案内は行いません。</b> あらためて申し込む場合は再度すべての書類の提出が必要になります。	わかりました	
11	転園の意思がなくなった場合はすみやかに取下届をご提出ください。	わかりました	
12	<b>転園が内定した場合は、内定の取下げはできません。</b> 元の保育園には別の児童が内定しているため、お子さんが納得しない、転園先で延長保育が受けられない等いかなる理由があっても戻ることはできません。	わかりました	
13	<b>【育児休業を取得中または今後取得予定の方はこちらにチェックしてください】</b> 転園後1か月以内の復帰が必要です。職場復帰の予定がない方(育児休業を継続する方)は、保育を必要とする要件に該当しないため、お申込みは出来ませんのでご注意ください。ただし、入園審査において「求職中」と同等の指数として取り扱わせていただく場合に限り、特例的にお申込みを認めています。		
	転園後1か月以内に職場復帰します	転園後も育児休業を継続します	

きょうだい同時申し込みをする方 2人以上同時に申し込む方は、希望する項目に“一つ”☑してください。	
<p>同時に同じ保育園に入園できる場合のみ希望</p> <p>同時に入園できるなら別々の園でも良い</p> <p>一人だけでも入園希望</p> <p>その他</p>	<p>はきょうだいのうち一人でも内定にならない場合、きょうだい全員内定しません。ご注意ください。</p>
<p>→ -1 希望上位の園に別々に入園できるとしても、希望下位でも同じ園への入園を優先する。</p> <p>→ -2 希望下位の同じ園に入園するよりも、別々でも希望上位の園への入園を優先する。</p> <p>→ -1 同時に同じ園に入園できない場合、上の子のみ入園を希望する。</p> <p>→ -2 同時に同じ園に入園できない場合、下の子のみ入園を希望する。</p> <p>→ -3 同時に入園できるときは、希望上位の園に別々に入園できるとしても、希望下位でも同じ園への入園を優先する。</p> <p>→ -4 同時に入園できるときは、希望下位の同じ園に入園するよりも、別々でも希望上位の園への入園を優先する。</p> <p>上記以外の組み合わせを希望する場合、組合表(荒川区様式)の提出が必要です。</p>	

保育所転園の申込みにあたり、上記の事項について確認・同意します。

同意します

区 記 入 欄	来庁者( )	担当・面接( )	調査	年 月 日	訪問・電話
特記事項					
課長	係長	担当	担当	提出依頼書類	就労証 父 / まで 母 / まで 父 / まで 母 / まで