転所を希望する保育施設の募集状況については、見学等される際にご確認ください（4月1日入所に限る）。

第30号様式（第8条関係）

※　裏面も必ず記入してください。

令和　　年　　月　　日

霧島市福祉事務所長　様

申請者（支給認定保護者）　住　所
氏　名
連絡先　　－　　－
（　父携帯　・　母携帯　・　その他（　　））

電子申請用二次元コード

利用施設変更申込書

次の理由により、利用する保育所等を変更したいので申込みます。

①変更申込みに係る子どもの状況

支給認定番号 ※不明の場合は記入不要	ふりがな 氏名	生年月日	現在の利用施設
認定区分		令和　　年　　月　　日	
２号・３号			

②変更理由

- □　兄弟姉妹で同じ施設の利用を希望するため
- □　住所変更又は勤務先の変更により現在の利用施設に通うことが困難なため
- □　現在の利用施設が一定の年齢までの受け入れとなっているため
- □　その他（　　）

③変更希望（注意書きを必ずお読みください。）

	優先順位	施設名
変更を希望する施設	第１希望	
	第２希望	
	第３希望	
変更希望年月日	令和　　年　　月　　日から変更希望	

注意１　４月１日からの変更を希望し、決定した場合、それに伴い在籍する施設の空いた枠には、直ちに他の利用希望者の入所を調整するため、**決定を辞退し、現在の利用施設に残ることはできません。**

注意２　変更が決定するまでは現在の利用施設に在籍することとなりますので、変更を希望する施設欄に、現在の利用施設を記入する必要はありません。

注意３　保育所等利用申込補助票の記入内容と実際の児童の状態に違いがあり、施設が児童に対して特別な職員配置を必要と判断した場合、利用調整結果をお知らせした後であっても施設の職員配置の都合上、入所できない場合があります。

上記①に記入した児童の兄弟姉妹の利用調整方法について、下記の中から選択してください。

・兄弟姉妹で同園の利用調整ができなかった場合の調整方法になります。
・本申込以外で同時に「新規」又は「転所」の申込をする兄弟姉妹がいる場合に記入し、意向は兄弟姉妹で揃えてください。

□同時に同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望する。　□ 同時なら別々の施設になっても構わない。
□同時に入園できない場合は、どの子が先でもよい。
□その他（　　）

※以下、霧島市記入欄

決定施設		利用開始日	／	性別	男・女

※保育所等利用申込補助票の記入内容と実際の児童の状態に違いがあり、施設が児童に対して特別な職員配置を必要と判断した場合、利用調整結果をお知らせした後であっても施設の職員配置の都合上、入所できない場合があります。

保育所等利用申込補助票　※この補助票は申請児童1名につき必ず1枚提出が必要です

児童氏名		生年月日	令和　　年　　月　　日　　（　　歳）

健康診断時の指摘事項		□なし　□あり　※ありの場合、下記項目について必ず記入してください。
	時期	□　　歳　　か月健診　□その他（　　歳　　か月頃）
	内容	
持病・病歴		□なし　□あり　※ありの場合、下記項目について必ず記入してください。
	時期	歳　　か月頃
	病名等	
	症状	
	服薬	□なし　□あり　（1日＿＿回　朝・昼・夜）
	経過	□治療中　□経過観察　□治癒
	園で気を付けてほしいこと	□なし（他の子と全く同じ対応で構わない） □あり （　　）
発達について **※全項目の回答をお願いします。発達の具合が不明な場合や気にならない場合「現状問題はない」を選択ください。**	会話	話すことについて □現状問題はない □月齢からすると遅れている（2語文・3語文しか話せない「ごはん、たべる」等） □月齢からすると遅れている（ほとんど話すことができない） 聞くことについて □現状問題はない □月齢からすると遅れている （□少しは理解できている様子　□全く理解できていない様子）
	成長	歩行・・・□現状問題はない　□月齢からすると遅れている 寝返り・・□現状問題はない　□補助が必要 食事・・・□自分で食べられる　□手伝いが必要
	おむつ	□外れている（　　歳　　か月の頃）　□外れていない
	療育施設等への通所	□していない　□している ※している場合、下記項目について必ず記入してください。
		施設名：
		頻度：
	園で気を付けてほしいこと	□なし（他の子と全く同じ対応で構わない） □あり（発達に遅れがあり、園で気を付けてほしいことがあればこちらに記入してください。）
アレルギー等		□なし　□まだ与えていないため不明　⇒以下の記入は必要ありません。 □あり　⇒※下記該当項目について必ず記入してください。
	品目	□卵　□乳　□えび　□かに　□くるみ　□小麦 □そば　□落花生　□大豆　□その他（　　）
		□少量なら可　□加熱すれば可　□完全除去
	備考	複数ある場合はこちらに記入してください
日中の医療的ケアの要否 ※日中の医療的ケアを必要とする場合、必ず事前に施設見学を行ってください。		□必要なし　□必要　※必要の場合、下記項目について必ず記入してください。
	どのようなケアが必要か	

※保育所等利用申込補助票の記入内容と実際の児童の状態に違いがあり、施設が児童に対して特別な職員配置を必要と判断した場合、利用調整結果をお知らせした後であっても施設の職員配置の都合上、入所できない場合があります。

転所を希望する保育施設の募集状況については、見学等される際にご確認ください。

係）

記入例

※　裏面も必ず記入してください。

令和　〇年　〇月　〇日

霧島市福祉事務所長　様

申請者（支給認定保護者）
住　所　**国分中央三丁目45-1**
氏　名　**霧島　花子**
連絡先　080　－△△△△－△△△△
（　父携帯　・　母携帯　・　その他（　　））

電子申請用二次元コード

利用施設変更申込書

次の理由により、利用する保育所等を変更したいので申込みます。

①変更申込みに係る子どもの状況

支給認定番号 ※不明の場合は記入不要	ふりがな 氏名	生年月日	現在の利用施設
認定区分	**きりしま　じろう**	令和　5　年　12　月　4　日	**△△認定こども園**
~~2号~~・3号	**霧島　次郎**		

②変更理由

- ☑ 兄弟姉妹で同じ施設の利用を希望するため
- ☐ 住所変更又は勤務先の変更により現在の利用施設に通うことが困難なため
- ☐ 現在の利用施設が一定の年齢までの受け入れとなっているため
- ☐ その他（　　）

③変更希望（注意書きを必ずお読みください。）

重要ですので必ずご確認ください。

	位	施設名
変	望	**〇〇保育園**
	望	**認定こども園□□**
	第３希望	
変更希望年月日	令和　**9**　年　**4**　月　**1**　日から変更希望	

注意１　４月１日からの変更を希望し、決定した場合、それに伴い在籍する施設の空いた枠には、直ちに他の利用希望者の入所を調整するため、**決定を辞退し、現在の利用施設に残ることはできません。**

注意２　変更が決定するまでは現在の利用施設に在籍することとなりますので、変更を希望する施設欄に、現在の利用施設を記入する必要はありません。

注意３　保育所等利用申込補助票の記入内容と実際の児童の状態に違いがあり、施設が児童に対して特別な職員配置を必要と判断した場合、利用調整結果をお知らせした後であっても施設の職員配置の都合上、入所できない場合があります。

上記①に記入した児童の兄弟姉妹の利用調整方法について、下記の中から選択してください。
- 兄弟姉妹で同園の利用調整ができなかった場合の調整方法になります。
- 本申込以外で同時に「新規」又は「転所」の申込をする兄弟姉妹がいる場合に記入し、意向は兄弟姉妹で揃えてください。

☐同時に同じ施設を利用できる場合のみ利用を希望する。　☐ 同時なら別々の施設になっても構わない。
☐同時に入園できない場合は、どの子が先でもよい。
☐その他（　　）

この欄は、新規入所申込書や利用施設変更申請書を提出する兄弟姉妹がいる場合のみご記入ください。

※保育所等利用申込補助票の記入内容と実際の児童の状態に違いがあり、施設が児童に対して特別な職員配置を必要と判断した場合、利用調整結果をお知らせした後であっても施設の職員配置の都合上、入所できない場合があります。