

保育施設入所辞退・取下・変更届

年 月 日

香南市長 様

住 所

保護者氏名

連絡先（☐携帯 ☐自宅 ☐勤務先）

申請に係る児童について

①	ふりがな		生年月日	年 月 日	令和7年4月1日の年齢	
	児童名				学 齢	歳
	現在の施設 (辞退の場合のみ)					

②	ふりがな		生年月日	年 月 日	令和7年4月1日の年齢	
	児童名				学 齢	歳
	現在の施設 (辞退の場合のみ)					

- 以下の項目に該当するものに☑をしてください。
- ☐ 現在決定している保育施設の入所・入園を辞退します。
- ☐ 現在申込している保育施設の申込みを取下げます。

理 由	☐ 市外転出のため
	☐ 認可外保育施設等に入所するため
	☐ 家庭保育をするため
	☐ その他()

- ☐ 現在申込している希望施設を下記のとおり変更します。

	施設名	希望理由
第1希望		
第2希望		
第3希望		
第4希望		
第5希望		
利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ・就学前まで
兄弟姉妹で申請する場合	※兄弟姉妹のいずれかが入園(転園)できない場合(いずれかに☑すること) ☐ 入園(転園)可能な児童だけ入園(転園)を希望する ☐ 入園(転園)を希望しない	

提出先・お問い合わせ先 : 香南市教育委員会こども課幼保支援係(電話:0887-50-3021)