

転園申請書

下記の児童について、転園申請書を提出します。

なお、以下の項目について同意します。

- ・虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用決定(内定)および保育認定を取り消す。
- ・転園申請書の情報について、施設へ提供する。

申請(記入)日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____

現在入所中の施設名							
利用を希望する認定区分	2号(保育が必要な3歳以上児童)			3号(保育が必要な3歳未満児童)			
	<input type="checkbox"/> 標準時間(11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間(8時間まで)			<input type="checkbox"/> 標準時間(11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間(8時間まで)			
ふりがな		生年月日	性別	保護者との続柄	障害手帳の有無	療育手帳の有無	特別児童扶養手当受給の有無
児童名		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
		令和6年4/1時点()歳					
健康状況等	障害や病状	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 身体的障害(手足・視覚・聴覚) 症状・病名()					
	発達等気になること	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (ことば・落ち着きがなく動き回る・こだわりが強い・)					
	健診時の要観察項目	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)					
	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)					
現住所					電話番号		
					父	-	-
令和5年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 久留米市内 <input type="checkbox"/> 久留米市外()市・区・町・村				母	-	-

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)

※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)

※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段:勤務先・就学先等の状況	
	氏名				下段:別居の状況	
①			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
②			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
③			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
④			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
⑤			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		ひとり親世帯の該当	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
同居の障害者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名)					

3 保育の利用を必要とする理由等

利用を希望する期間	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで
		<input type="checkbox"/> 年 月 日 まで
利用を希望する時間	時 分(登園) から 時 分(お迎え) まで	
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 病気・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()	
就労等(就学)時間	時 分 ~ 時 分 まで	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()	
就労等(就学)時間	時 分 ~ 時 分 まで	
入所後の通園手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他(およそ 分)	

※裏面もご記入ください。

利用を希望する施設名 ※ 1つ以上記入ください。 ※ 第7希望以降は、欄外もしくは別紙(様式任意)に記入ください。	第1希望	<input type="checkbox"/>	見学済	第4希望	<input type="checkbox"/>	見学済
	第2希望	<input type="checkbox"/>	見学済	第5希望	<input type="checkbox"/>	見学済
	第3希望	<input type="checkbox"/>	見学済	第6希望	<input type="checkbox"/>	見学済
※利用決定後に辞退されると、施設にご迷惑となったり、他の方が利用できなくなる場合があります。希望施設については、見学をして十分に検討いただいたうえで記入をお願いします。必ずしも第6希望まで記入する必要はありません。 ※見学がお済みの場合は、見学済の前の□に✓を入れてください。						

転園を希望する理由	<input type="checkbox"/> 転居のため 【住民異動届の状況】 <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届(※) ※未届の場合、別途『転居先住所が分かる書類』の提出が必要です。 【住民異動の届出日または届出予定日】 令和 年 月 日 【転居前住所】 久留米市 【転居先(予定)住所】 久留米市
	<input type="checkbox"/> 就労先変更のため → 別途『就労証明書』の提出が必要です。 【就労先変更年月日】 令和 年 月 日 【就労先変更前住所】 【就労先変更後住所】
	<input type="checkbox"/> その他 【理由】

兄弟姉妹の同時申込の場合 ※✓が無い場合はAを選択したものと判断します。	<input type="checkbox"/> A 同じ保育所等での利用を希望する。(異なる保育所等では利用を希望しない。)
	<input type="checkbox"/> B 同じ保育所等での利用ができない場合には、異なる保育所等でもよい。ただし、一人でも利用できない児童がいる場合は、兄弟姉妹が同時に利用できるまで待つ。
	利用できる児童だけでも、利用を希望する。(一人でも利用を希望する。) ①利用できない児童の保育予定を選択してください。 【 祖父母・届出保育施設等・父母の職場・その他() 】 <input type="checkbox"/> C ※別途申立書の提出が必要です。(利用できない児童の保育予定について、具体的に記載ください。) ②利用できない児童は、利用できる児童と同施設を希望するか選択してください。 【 同施設希望 ・ 異なる施設でも希望 】

◆注意事項◆

*これは、保育所等の入所のため久留米市子ども未来部子ども保育課に提出するものです。
 *希望施設に入所できなかった際、受け入れ状況により元の施設にもどれない場合があります。
 *転園後に必要に応じて、ならし保育をお願いする場合があります。
 【問合せ先0942-30-9025】

久留米市記載欄

基準点	父	母	調整点			合計	受領印
	点	点					