

保育園 転園願

年 月 日

廿日市市長 様

保 護 者 氏 名		住所	(連絡先 — —)		
保育施設入園中の児童の、転園を希望します。					
フリガナ 申込児童氏名		性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	平成 令和	年 月 日
転園 希望日	年 月 1 日	第1希望			
在園 施設名		第2希望			
※以下はきょうだい用です。					
フリガナ 申込児童氏名		性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	平成 令和	年 月 日
転園 希望日	年 月 1 日	第1希望			
在園 施設名		第2希望			
フリガナ 申込児童氏名		性別 ☐ 男 ☐ 女	生年月日	平成 令和	年 月 日
転園 希望日	年 月 1 日	第1希望			
在園 施設名		第2希望			
同時に2人以上申し込みの場合は、同時入園を希望する ☐ はい ☐ いいえ					
※ この保育園転園願は、転園希望月の前月の 10 日までに保育園へ提出してください。					
※ 転園が決定した後は児童が納得しないなど、いかなる理由でも転園していただきます。 転園申込後にその意思がなくなった場合は、必ず取下届を 10日までに提出してください。					
※ 転園先で延長保育を希望される場合は、延長保育申請書を一緒に提出してください。 (私立保育施設は、転園決定後に、直接私立保育施設へ申し出てください。)					