令和9年度　保育施設転園願

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。

ふりがな		性別	生年月日	令和　　年　　月　　日	
申込児童氏名		□男 □女			
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。

ふりがな		性別	生年月日	令和　　年　　月　　日	
申込児童氏名		□男 □女			
転園希望日	年　　月　1　日	第1希望			
在園施設名		第2希望			
ふりがな		性別	生年月日	令和　　年　　月　　日	
申込児童氏名		□男 □女			
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

【申込児童に関して】

(1) アトピーやアレルギーの診断を受けていますか　　□はい　□いいえ

(2) 身体障害者手帳または療育手帳を持っていますか　　□はい　□いいえ

(3) 申込児童に加配保育士が付いていますか　　□はい　□いいえ

※ この保育施設転園願の有効期限は、令和10年3月入園調整までです。転園待機となり、翌年度以降も転園を希望する場合は、毎年11月頃に公開する新年度用の転園願の提出が必要です。

※ 転園希望月の前月の 10 日までに保育施設へ提出してください。
ただし、2月、3月、4月転園希望の場合、提出期限は12月28日(閉園日の場合は、直前の開園日)までです。

※ 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。）

※ 上記(1)から(3)の確認は、転園希望先で児童を安全に預かるために行うものです。
該当の有無に関わらず、保育理念等が保護者の思いや児童に合うか、希望先の園見学を推奨しています。

20261101