

黒のボールペン等で記入してください。(消せるペンは使用しないでください。)

(市記入欄) 児童No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



令和7年度 保育施設転園申込みに係る 内容変更 兼 取下・辞退届



希望施設の追加・変更等の手続きを電子申請で行うことができます。

高知市長 様

保育施設転園申込みの内容変更又は取下・辞退について、次のとおり届出します。

届出日 年 月 日

届出者	保護者	氏名 フリガナ	住所		電話番号
	申込児童	氏名 フリガナ	生年月日 平成・令和 年 月 日	第1希望施設名(変更前)	令和7年4月1日時点の年齢 歳
		フリガナ	平成・令和 年 月 日		歳
		フリガナ	平成・令和 年 月 日		歳
		フリガナ	平成・令和 年 月 日		歳

◆変更を希望する項目について、変更箇所に☑を付け変更後の内容を記入してください。

1 希望施設・申込内容の変更

希望施設	第1希望	第4希望以下 ※希望順位を付けて記入してください。	
	第2希望		
	第3希望		
<input type="checkbox"/> きょうだい2人以上の同時申込み	転園希望の選択 (希望する内容を選択してください。)		備考
	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設へ同時(同月)に転園できる場合のみ転園を希望する。		同じ保育施設へ転園できない場合は、転園しない。
	<input type="checkbox"/> 同じ月での転園であれば、異なる保育施設でも転園を希望する。		同じ保育施設へ転園できない場合は、異なる保育施設でもよい。
	<input type="checkbox"/> 転園できる子だけでも転園を希望する。		別の保育施設や、別の月での転園でもよい。
<input type="checkbox"/> 希望月の変更	転園希望月を【令和 年 月～】に変更する。		
<input type="checkbox"/> その他			

2 申込取下・転園辞退

※注:申込みを取り下げた場合、再度転園を希望する際は改めて申込みが必要です。

<input type="checkbox"/> 保育施設転園申込みを取り下げる。	
<input type="checkbox"/> 決定した保育施設への転園を辞退し、申込みも取り下げる。	
<input type="checkbox"/> 決定した保育施設への転園を辞退するが、他の施設で欠員補充の転園を希望する。 ※上記1の「希望施設」に変更後の内容を必ず記入してください。	}
<input type="checkbox"/> 決定した保育施設への転園を辞退するが、希望月を変更して転園を希望する。 ※上記1の「転園希望月の変更」に変更後の内容を必ず記入してください。	
取下・辞退理由	<input type="checkbox"/> 転出(転居)のため。 <input type="checkbox"/> 幼稚園又は認可外保育施設等に入所するため。 <input type="checkbox"/> 家庭での保育が可能となったため。 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。)

○この届出は、高知市保育幼稚園課へ直接提出してください。(郵送可) ※保育幼稚園課以外では受け付けていません。