

受付日	年 月 日
受付施設	

1	2	3	4
---	---	---	---

H29.10ver.

利用調整申込書兼児童台帳（2号・3号施設型給付・地域型保育給付） 変更届

あて先 豊中市長 記入日 年 月 日

保 護 者	住所1	〒 ー 豊中市		
	住所2	〒 ー 転予 (/ /)		
	フリガナ			
	氏名			
	連絡先	自宅1 ()	自宅2 ()	
	携帯1 ()	携帯2 ()	(父・母)	

※変更する項目にチェックを入れてください。（児童名・生年月日は変更がない場合もご記入ください。）

世帯状況の変更 (注) 単身赴任等で一時的に別居している場合もご記入ください。その場合勤務先欄に居住地もご記入ください。

	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先名、学校名等
フリガナ		本人	年 月 日	男・女	
児童名			(西暦 年)		
児童と同居している方 全員 (住民票の世帯ではなく、実際の居住世帯をご記入ください。)		父	年 月 日	/	
		母	年 月 日		
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	

保育の必要な事由の変更 (変更する番号に○をつけてください。) ※別途変更に伴う「保育を必要とする事由証明書」を添付してください。

父	1 家庭外労働	2 家庭内労働	3 疾病・障害	4 介護・看護	5 災害復旧	7 求職活動	8 その他	
母	1 家庭外労働	2 家庭内労働	3 出産前後(各2か月)	4 疾病・障害	5 介護・看護	6 災害復旧	7 求職活動	8 その他

入所希望日の変更

年 月 日 (変更理由:)

申込中(待機中)のきょうだいの入所内定時期の変更 (変更後の番号に○をつけてください。)

1. きょうだい同時期に入所内定した時のみ入所を希望	1-1. きょうだい別々の施設でも入所を希望 1-2. きょうだいと同じ施設の入所を希望
2. きょうだい一人だけが内定した場合も入所を希望	

保育の必要量の変更 (変更する番号に○をつけてください。)

1. 保育標準時間 (保育時間最長 1 1 時間)	2. 保育短時間 (保育時間最長 8 時間)
---------------------------	------------------------

入所希望施設と希望順の変更 (希望数は 25 施設までとなります。)

希望順と施設名	希望順と施設名	希望順と施設名	希望順と施設名	希望順と施設名
1.	6.	11.	16.	21.
2.	7.	12.	17.	22.
3.	8.	13.	18.	23.
4.	9.	14.	19.	24.
5.	10.	15.	20.	25.

庄内一時保育事業の利用について (1歳児および2歳児クラス該当者のみ) 該当する番号に○印をつけてください
※ 利用にあたっては認可施設への転所届の提出が必須となります。

1. 希望する	2. 希望しない
---------	----------

利用調整申込の取消し

取消理由:
※ 保育施設入所希望の際には再度の申込みが必要です。

記入欄 (以下は記入しないでください。)

認定の可否	認定区分等	入力確認
可・否 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号(<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)	<input type="checkbox"/> 1回目 () <input type="checkbox"/> 2回目 ()