

内定施設変更申込書

(※ 4月1日入所の二次募集の審査のみ適用します)

平成 年 月 日

西 東 京 市 長 あ て

申込者 (保護者)	住 所			
	氏 名	(父 ・ 母 ・ その他 ())		
	電 話	() -	携 帯	() -

保育所への入所について、次のとおり申し込みます。 ※ 該当する項目に☑をしてください

入所希望児童 ※3名以上同時申請 される場合はご相談 ください	氏 名	生 年 月 日	性別	一次申込み 内定施設
	フリガナ		H . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ		H . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保育園
利用を希望 する施設 (事業者)名	① 保育園	② 保育園	③ 保育園	保育園
	④ 保育園	⑤ 保育園	⑥ 保育園	保育園
	⑥ 保育園	⑦ 保育園		

きょうだいで同時申し込みの方 ※ 該当する項目に☑をしてください

- ① 同時入園できる場合のみ入園する 別々の時期でも入園する
② 同じ保育所等に入園できる場合のみ入園する 別々の保育所等でも入園する
③ きょうだい別々の園で内定が出る可能性がある場合
 別々の園でも希望順位を優先 下位の希望園でもきょうだいが同園となる園を優先
④ その他(具体的にご記入ください)

[]

この申込書に記載されている個人情報については、保育所の入所及び入所した場合はその後の家庭状況の把握以外の目的には使用しません。

※ 5月以降転園申込みを希望する場合は、別途申込みが必要となります。

<同意事項について>

- 市の保育に係る職員が、家庭状況・課税資料等について市関係各署ならびに関係機関に対して、必要に応じ調査・照会すること。
- 市の保育に係る職員が、必要に応じて保護者の職場や家庭等に電話、訪問等により状況の調査をすること。
- 申込内容が事実と異なる場合、入園の承諾を取り消す場合がある(既に入園している場合、退所となる場合がある)こと。
- 利用者負担・保育料・延長保育料等の未納がある場合、卒園・退所後も含め、市の債権収納に係る職員が、西東京市関係各署ならびに関係機関等に対して調査・照会すること。
- 児童の家庭状況が変更となった場合、そのことについて速やかに保育課に報告する(該当書類を提出する)こと。
- 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設、地域型保育事業者等に対して提示すること。
- 内定が変更(転園)した場合、現在内定している保育園には戻りません。

私は、以上のことについて同意します。

氏名

印

保育園	歳児	確認
-----	----	----