

保育所等転所願

令和 年 月 日

多摩市長 殿

(保護者) 住所 多摩市
氏名

下記のとおり転所（転園）したいので、下記確認事項を承認のうえ、願い出いたします。

記

児童名	生年月日	在籍保育所等名	希望保育所等 (希望の順に記入)		
	H・R . .		1 2 3		
	H・R . .		1 2 3		
転所希望年月日		令和 年 月 1 日			
理由					
確認・承認事項 ※□にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 転所決定後の辞退は、一切できません（いかなる理由があっても在籍中の保育所等に戻ることはできません）。転所が不要となった場合は、速やかに取下書を提出してください。 <input type="checkbox"/> 現在、育児休業中の特例保育が適用されている期間中に、転所となった場合は、転所月の翌月1日以前に復職していただきます（復職しない場合、在籍児童は退所となります）。				
上記児童以外に、入所申請をしている兄弟姉妹はいますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の場合は、下記をご記入ください。 【兄弟姉妹が入所した場合】 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同じ保育所でなくても転所する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同じ保育所等に転所できるまで現保育所等に在籍する（別途、希望保育所等追加変更届の提出が必要です） 【兄弟姉妹が入所できなかった場合】 <input type="checkbox"/> 希望の順に転所する <input type="checkbox"/> 転所せず現保育所等に在籍する			
兄弟姉妹で同時に転所申請をしていますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の場合は、下記をご記入ください。 【兄弟姉妹が同時に転所できる場合】 <input type="checkbox"/> 同じ施設に転所できるまで待機する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同じ保育所でなくても転所する 【兄弟姉妹が同時に転所できなかった場合】 <input type="checkbox"/> 希望の順に転所する <input type="checkbox"/> 転所せず現保育所等に在籍する			
祖母の状況	続柄	氏名	年齢	住所	保育できない理由
	父方	祖父			就労・疾病・障害・不存在・他界・専業主夫・遠方・その他（ ）
		祖母			就労・疾病・障害・不存在・他界・専業主婦・遠方・その他（ ）
	母方	祖父			就労・疾病・障害・不存在・他界・専業主夫・遠方・その他（ ）
祖母				就労・疾病・障害・不存在・他界・専業主婦・遠方・その他（ ）	