

令和8年度分

特定教育・保育施設等利用希望施設等変更申請書

年 月 日

(宛先) 湖西市長

次のとおり、先に申込みをした保育施設の利用希望順位等の変更を申請します。

保 護 者 住所
(申請者) 氏名
TEL (父)
(母)

申請に係る 小学校就学前子ども	氏 名	生年月日
	(ふりがな)	年 月 日

利用希望する施設について変更を適用開始する時期

利用を希望する施設 について変更を 適用開始する時期	年 月 入園の入所調整分から
----------------------------------	----------------

利用している施設（事業者）名	
----------------	--

利用を希望する施設（事業者）名

利用を希望する 施設（事業者）名	第1希望		第5希望	
	第2希望		第6希望	
	第3希望		第7希望	
	第4希望		第8希望	

保育の利用を必要とする理由等

保育の利用 を必要とす る理由	続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から 曜日まで		: から : まで
	保育認定時間の希望		
	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（7時～18時） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時30分～16時30分） ※延長保育については園によって異なりますので、直接お問い合わせください。 月の就労・介護等・就学が120時間未満の場合は短時間認定となります。		

きょうだいで同時申込みする場合 ※下表より該当の番号をご記入ください。

※きょうだいで同時申込みする場合、裏面をご記入ください。

No.	同時申込みする場合の意向 ※①～④はきょうだいでそろえてください。	希望 No.
①	申込児童全員が同時期・同施設の入園ができなければ入園を希望しない。	
②	きょうだいが別施設の入園となっても良いが同時期でなければ入園を希望しない。	
③	きょうだいが別時期の入園でも良いが同施設でなければ入園を希望しない。	
④	きょうだいが別時期・別施設の入園でも良い。	

③④を選択した方は、以下の質問にお答えください。

質問１ 入園内定した場合のご意向をお答えください。希望を１か所選択し☑をしてください。

★２人きょうだいで同時申込みする場合

★３人きょうだいで同時申込みする場合

きょうだいのうち１人のみ内定となった場合	きょうだいのうちどなたかが内定となった場合
A <input type="checkbox"/> 上の子が内定しなければ利用は希望しない	D <input type="checkbox"/> 上の子が内定しなければ利用は希望しない
B <input type="checkbox"/> 下の子が内定しなければ利用は希望しない	E <input type="checkbox"/> 中の子が内定しなければ利用は希望しない
C <input type="checkbox"/> どちらの子が先でもよい	F <input type="checkbox"/> 下の子が内定しなければ利用は希望しない
	G <input type="checkbox"/> 上の子と中の子が共に内定した場合のみ利用希望
	H <input type="checkbox"/> 上の子と下の子が共に内定した場合のみ利用希望
	I <input type="checkbox"/> 中の子と下の子が共に内定した場合のみ利用希望
	J <input type="checkbox"/> どの子が先でもよい

質問２ 入園できなかったお子様の入園できるまでの保育の見通しをご記入ください。

上の子	
中の子	
下の子	

※入園できなかったお子様を家庭で保育することはできません。

（記入例：認可外保育園に入園する、幼稚園に通う、職場内託児所を利用する、同伴就労する、など）

※職員確認欄

身元確認	免・旅・在留・個人番号カード 国保・社保・後期・介護・年金 その他（ ）
------	--

個人番号	個人番号カード 住民票の写し その他（ ）
------	-----------------------------