受付番号

受付印	

（　保育所等　・　公立学童　）転園等申立書

年　　月　　日

嘉手納町長　　殿

【　住　所　】

【保護者氏名】

【連絡先】

次の理由により、下記児童にかかる（　保育所等　・　公立学童　）の入所について、
年　　月　　日からの転園（変更）を希望します。

対象児童	(ふりがな)	
	氏名	
	生年月日	年　　月　　日 生　（　　歳／小学　　年生） ※　　.4.1 時点
現在の状況	□ 入所承諾の施設がある。（施設名：　　）	
	□ 入所内定の施設がある。（施設名：　　）	
	□ 入所保留（待機登録中）である。	
転園（変更）希望内容	□ 現在の施設を辞退して、別施設の空き待ちをしたい。 （希望施設名：　　）	
	□ 現在の施設に入所しながら、別施設の空き待ちをしたい。 （希望施設名：　　）	
	□ 利用申込書に記載している希望施設の順番を変更したい。 第1（希望施設名：　　） 第2（希望施設名：　　） 第3（希望施設名：　　）	
転園等理由		
備考		

※1　この変更申立書は、施設に欠員が生じた場合の調整を行う際に活用しますので、年度内の転園をお約束するものではございません。予めご了承ください。

※2　提出後、転園希望の意思確認のため子ども家庭課よりご連絡することがございます。