

教育・保育施設利用申請内容変更届

年 月 日

伊勢原市長 殿

保護者氏名 _____

住所 _____

電話 _____

先に申請した教育・保育施設の利用申請について、次のとおり変更を希望します。

児童名	生年月日	クラス年齢
		歳児クラス
		歳児クラス

○希望施設の変更（変更後の希望園を記入してください）

希望順位	施設名	見学
第1希望		/ 済・未見学
第2希望		/ 済・未見学
第3希望		/ 済・未見学
第4希望		/ 済・未見学
第5希望		/ 済・未見学
第6希望		/ 済・未見学

※提出された日を基準とし、直近の入所調整月から反映します。

※追加・変更のみではなく、希望する施設を全て記入してください。

※伊勢原市以外の園を希望する場合、自治体名も記入してください。

○きょうだいでの申込内容変更

同時入所ができない場合	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望 <input type="checkbox"/> 同時入所まで待つ ↳ ほかのお子様の預け先： <input type="checkbox"/> 認可外施設等 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
別々の施設に内定した場合	<input type="checkbox"/> 別々の施設でも入所を希望 <input type="checkbox"/> 同施設入所まで待つ

○その他

