**保育所等転園申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）香取市長

保護者氏名

住所

保育所等の転園について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **転園希望児童** | フリガナ  氏名 | | 生年月日 | 現在入所している園 |
|  | |  |  |
| **転園を**  **希望する園** |  | | | |
| **転園希望日** | 令和　　　　年　　　　月　　**1**日 | | | |
| **転園希望理由** | □兄弟姉妹と同じ園に通わせたいため  □自宅・勤務先から近い等、今の園より通わせやすいため  □転居予定のため　転居予定日：　令和　　　年　　　月　　　日頃  　　　　　　　　　転居予定住所：  □その他 | | | |
| **兄弟姉妹同時に転園申請** | | 無・有 | | |
| **児童の状況** | アレルギー | 無・有 | | |
| 障害者手帳等 | 無・有（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳） | | |
| 治療中・経過観察中の病気又は持病等 | 無・有 | | |
| 入院歴 | 無・有 | | |
| 子育て関係機関への相談 | 無・有（子育て支援センター・保健センター・こども家庭センター・児童相談所・その他：　　　　　　　　　　　　　　）  相談内容： | | |
| 気になるところ・付言等 |  | | |

　※　兄弟姉妹で希望される場合、**それぞれ申込書が必要**となります。

※　保育所等転園申込書の有効期限は、転園希望日が属する年度末（３月入所）までとなります。**翌年度（４月入所）以降も転園の調整を希望される場合は、受付期間内に再度申請が必要**です。

**保育所等転園申込書**

**記入例**

令和　　**7**年　　**4**月　　**1**日

（あて先）香取市長

保護者氏名　　　**利根　太郎**

住所　　　**香取市佐原ロ２１２７**

保育所等の転園について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **転園希望児童** | フリガナ  氏名 | | 生年月日 | 現在入所している園 |
| **利根　すずめ** | | **R2.7.7** | **〇〇保育所** |
| **転園を**  **希望する園** | **△△こども園** | | | |
| **転園希望日** | 令和　　　**7**年　　**4**月　　**1**日 | | | |
| **転園希望理由** | □兄弟姉妹と同じ園に通わせたいため  **☑**自宅・勤務先から近い等、今の園より通わせやすいため  □転居予定のため　転居予定日：　令和　　　年　　　月　　　日頃  　　　　　　　　　転居予定住所：  □その他 | | | |
| **兄弟姉妹同時に転園申請** | | 無・有 | | |
| **児童の状況** | アレルギー | 無・有　　**小麦アレルギー** | | |
| 障害者手帳等 | 無・有（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳） | | |
| 治療中・経過観察中の病気又は持病等 | 無・有　**ぜんそく** | | |
| 入院歴 | 無・有 | | |
| 子育て関係機関への相談 | 無・有（子育て支援センター・保健センター・こども家庭センター・児童相談所・その他：　　　　　　　　　　　　　　）  相談内容： | | |
| 気になるところ・付言等 | **食べ物の好き嫌いが多い** | | |

　※　兄弟姉妹で希望される場合、**それぞれ申込書が必要**となります。

※　保育所等転園申込書の有効期限は、転園希望日が属する年度末（３月入所）までとなります。**翌年度（４月入所）以降も転園の調整を希望される場合は、受付期間内に再度申請が必要**です。