

施設（園）希望変更申立書

年 月 日

(宛先) 静岡市 葵・駿河・清水 福祉事務所長

静岡市 葵・駿河・清水 区

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

次の理由により施設（園）及び利用希望開始月の変更希望を申し立てます。

申請児童名	生年月日	変更前 希望施設(園)名	変更後 希望施設(園)名
	年 月 日	① 園	① 園
		② 園	② 園
		③ 園	③ 園
		④ 園	④ 園
		⑤ 園	⑤ 園
		⑥ 園	⑥ 園
		⑦ 園	⑦ 園
		⑧ 園	⑧ 園
		⑨ 園	⑨ 園
		⑩ 園	⑩ 園
	年 月 日	① 園	① 園
		② 園	② 園
		③ 園	③ 園
		④ 園	④ 園
		⑤ 園	⑤ 園
		⑥ 園	⑥ 園
		⑦ 園	⑦ 園
		⑧ 園	⑧ 園
		⑨ 園	⑨ 園
		⑩ 園	⑩ 園
希望園変更開始月	年 月入園の利用調整から変更希望		
利用希望開始月	【変更前】 年 月から利用希望	【変更後】	年 月から利用希望
第1希望園名			
変更理由			

※対象年齢外の施設を記入された場合は、当該施設を利用調整対象から除外し審査します。

※利用希望開始月を変更する場合、保育の必要性を証する書類の再提出を求めることがあります。

受付日
／