

保育所 転園希望届

守谷市長 あて

受付番号	
受付印	

届出日 年 月 日

届出者 父・母

保育所の転園を次のとおり申し込みます。

(添付書類：父母の保育必要性の証明書類)

入所児童名	(ふりがな) 男・女	生年 月 日	年 月 日 (令和7年4月1日現在の年齢 歳)
現在入所中の施設		転園 希望日	年 月 1 日から
転園希望先の施設 (第4希望以降がある場合は「第3希望以降」の欄に希望順位がわかるようにすべてご記入ください。)	希望施設		きょうだい 在園
	第1希望		希望理由
	第2希望		
	第3希望以降		

<確認事項> 申込みにあたり、次の事項について内容を確認し、同意のうえ☑をしてください。

- ☐ 新規入所申込者と同様に利用調整を実施します。利用調整の結果は、郵送で通知します。
- ☐ 転園が承諾となる場合、利用調整結果通知の発送前に、市から意向確認はいたしません。
- ☐ 1回目の利用調整結果が保留だった場合、2回目以降の利用調整結果は、転園が承諾された場合のみ、郵送で通知します。
- ☐ 転園が承諾となった場合、現在入所中の施設は退所となります。いかなる理由があっても転園承諾決定後に転園を取り消すこと(元の施設に戻ることはできません。
- ☐ 転園する施設に登園を開始する際は、ならし保育期間が1～2週間程度あります。
- ☐ 転園が保留となった場合には、現在在園中の施設に引き続き入所となります。
- ☐ 希望施設の変更や、転園希望の取下げの場合は、速やかに手続きが必要となります。
(※ 各回の利用調整の締切日は、新規入所申込者と同様です。詳細は市HPをご確認ください。)
- ☐ この転園希望の有効期間は、当該年度内までとなります。来年度も引き続き転園を希望する場合は、改めて転園希望届の提出が必要となります。

【以下 市記載欄】

受付	入力	確認	(父) 証明書	(母) 証明書	備考
／ (W)	／	／	☐ 提出あり (□ 台帳添付) ☐ 有効期限内あり □	☐ 提出あり (□ 台帳添付) ☐ 有効期限内あり □	

★こちらの面については、転園が決定した場合、転園先の施設と情報を共有します。

○児童の世帯状況

氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校・保育所など
(ふりがな)	父	年 月 日	(父携帯：)
(ふりがな)	母	年 月 日	(母携帯：)
(ふりがな)	本人	年 月 日	
(ふりがな)		年 月 日	
(ふりがな)		年 月 日	

住 所	
保護者状況	母子家庭（離婚・死別・未婚）・父子家庭（離婚・死別・未婚）・離婚調停中
同一世帯内障がい者手帳の所持	無 ・ 有 （氏名： ） （身体・精神・療育〔 〕級）

○児童の健康状況（※ 転園決定前に施設との面接を実施したうえで、最終的な転園可否を決定する場合があります。）

治療中の病気	無 ・ 有 （時期 歳 か月頃から 病名： ）			
入院歴	無 ・ 有 （時期 歳 か月頃 病名： ）			
ひきつけ	無 ・ 有 （時期 歳 か月頃 【発熱の状況： 無 ・ 有 】 ）			
アレルギー	食物	無 ・ 有 （ ）	食物以外	無 ・ 有 （ ）
	エピペン	【所有の有無】 無 ・ 有 【使用歴】 無 ・ 有 （時期 歳 か月頃）		
	アナフィラキシーショック発症歴		無 ・ 有 （時期 歳 か月頃）	
障がい者手帳等の有無	無 ・ 申請中 ・ 有 ※申請中または有の場合は右欄も記入		☐ 障がい者手帳： 級 ☐ 療育手帳： 級 ☐ 療育教室通所受給者証 ☐ その他（ ）	
心身の発達	心身の発達に関する相談をしたことがありますか？ 無 ・ 有 ※有の場合は下欄も記入してください			
	いつ頃から	歳 か月頃	内容	
	機関名	☐ 医療機関（ ） ☐ 保健センター ☐ 療育教室 ☐ 家庭児童相談室 ☐ その他（ ）		

○祖父母の状況

	氏名	年齢	住所	健康状態	就労状況
父 方	(祖父)	歳		健康・疾病・死別	就労・無職
	(祖母)	歳		健康・疾病・死別	就労・無職
母 方	(祖父)	歳		健康・疾病・死別	就労・無職
	(祖母)	歳		健康・疾病・死別	就労・無職

○きょうだい同時申込みの場合 ※きょうだい同時申込み（新規入所または転園希望）の場合は、いずれかに☑を付けてください。

☐ 同園・同時期のみ転園希望	☐ 別園でも構わないので同時期の転園希望 (注：希望順位が低くても同園への転園が可能な場合はその施設に決定します)
☐ 同園であれば別時期の転園でも構わない	☐ 別園・別時期の転園でも構わない (注：希望順位が低くても同園への転園が可能な場合はその施設に決定します)