

# 利用申込(変更・取下)申請書

(宛先)高崎市福祉事務所長

令和 年 月 日

保護者  
(申請者)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

日中連絡先

児 童	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
	氏名			年 月 日
	フリガナ			年 月 日
	氏名			年 月 日
	フリガナ			年 月 日
	氏名			年 月 日

下記のとおり、(変更・取下)を希望するため、申請します。

	希望順位	変更前	変更後	見学
<input type="checkbox"/> 希望施設変更	第一希望			済・未
	第二希望			済・未
	第三希望			済・未
	第四希望			済・未
	第五希望			済・未
	第六希望			済・未
<input type="checkbox"/> 希望月変更	令和 年 月入所 ⇒ 令和 年 月入所 ※認定有効期間が変わる場合(育児休業期間の変更等)は認定事項変更(申請・届出)書を提出してください			
<input type="checkbox"/> 申込取下	<input type="checkbox"/> 内定施設への入園を辞退する ( 内定施設名 )			
	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用申込を取り下げる ( 第一希望施設名 )			
<input type="checkbox"/> その他	記入欄			

※ 希望施設変更を行った場合は、変更前の申込を取り下げ、新たに申込をしたものとして取扱います。  
なお、変更希望前に内定している施設がある場合は、その内定は取消となります。