

記入日 年 月 日

住所	吹田市	
保護者名 (本人自署のみ有効)		

- ・ 保育所等の利用申込にあたり、きょうだい希望方法について、以下の内容に同意のうえ、申出を行います。

項番	同意内容
1	本申出書は、同時に申し込みをするきょうだいとの入所の組み合わせについて、【総当たり】を選択した方を提出の対象としています。
2	申出にあたっては自署により記入してください。
3	訂正の際は二重線を引き、訂正してください。
4	本申出書は、吹田市内園のみ有効となります。市外園を記載している場合は無効とします。
5	本申出書は、 希望施設の変更には使用できません 。元々希望していない施設を記載している場合は無効とします。
6	希望施設は 正式名称で記入 してください。希望施設名を誤って記入した場合、本来の希望方法と違う結果となる可能性があります。
7	転所希望の場合、 在園施設を含めて希望施設 を記入してください。
8	本申出書を提出後に希望施設を変更した際に、本申出書を再度提出しなかった場合は、同時に申し込みをするきょうだいとの入所の組み合わせについて、【A】を希望したものとみなします。

順位	児童名①	児童生年月日①	児童名②	児童生年月日②	児童名③	児童生年月日③
		月 年 日		月 年 日		月 年 日
	施設名		施設名		施設名	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※順位21以降の希望がある場合は、別紙等で対応してください

《問合せ先》

〒564-8550
吹田市泉町1丁目3番40号(住所記載不要)
吹田市児童部保育幼稚園室 入園グループ
直通電話 06-6384-1592