令和8年度

施　設　変　更　願

No.

有効期限
令和９年３月３１日

年　　月　　日

君津市長　様

保護者氏　　名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日

下記のとおり、施設の変更を希望します。

記

申請(申込みを)する小学校就学前子ども	ふりがな 氏　　名	生年月日	令和8年4月1日 時点の年齢	性別
		年　月　日	歳	男 ・ 女
保護者 住所・連絡先	住　所	君津市		
	連絡先	自　宅（　　－　　－　　）	勤務先（　　－　　－　　）	
		父携帯（　　－　　－　　）	母携帯（　　－　　－　　）	
在園入園施設				
変更を希望する施設(事業者)	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
	第4希望			
変更を希望する理由 (具体的に)				
兄弟(姉妹)同時申請(申込み)の場合 (※該当者のみ記入)	□ 同じ保育施設で同時期の入所のみを希望する(それ以外の入所は希望しない。)。 □ 同時に入所できれば、きょうだい別施設でもよい(1人だけの入所は希望しない。)。 □ 1人だけの入所でも希望する。【 児童名(　　)・誰でも 】 →入所できない子の保育の予定　□親族が保育をする　□施設に預ける(認可外・一時保育) □その他(　　)			
利用を希望する期間	年　　月 1 日　から			
利用を希望する時間	午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分　まで			
利用を希望する曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土　　不定期(平均週　　日)			

(裏面へ)

区分	ふりがな 氏　　名	生年月日	性別	子どもとの続柄	勤務先又は学校名
世帯構成（同居者全て）		S H　年　月　日	男	父	
		S H　年　月　日	女	母	
		S H R　年　月　日	男・女		
		S H R　年　月　日	男・女		
		S H R　年　月　日	男・女		
		S H R　年　月　日	男・女		

同一世帯の方（申請する子ども含む）の身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の有無	有（ 本人 ・ その他（　　））・ 無
生活保護の適用の有無	無 ・ 有　（平成・令和　　年　　月　　日 保護開始）
不在年月日 ・ 理 由 （ひとり親の方）	父 ・ 母　　平成・令和　　年　　月　　日 □離婚　□死亡　□別居　□未婚　□その他（　　）

		氏　　名	年齢	住　　所	職　　業
父方	祖 父				
	祖 母				
母方	祖 父				
	祖 母				