

入所希望施設変更届

文京区長 殿 文京区教育委員会 殿

日付： 年 月 日

住所			
保護者氏名	<small>自署 または 記名押印</small>	電話番号	
児童氏名		生年月日	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
希望する保育所の変更適用月（例 2025年4月） 年 月 の入園選考から保育所の希望を以下の通り変更します。			

変更前

第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	
第5希望	
第6希望	
第7希望	
第8希望	
第9希望	
第10希望	

変更後

第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	
第5希望	
第6希望	
第7希望	
第8希望	
第9希望	
第10希望	

※希望園の変更は各月の申込期間中に受付けています。申込期間を過ぎた場合は、翌月の選考から反映いたします。なお、4月申込については別途希望園変更の受付期間を設けています。

各月の申込期間（4月申込は希望園変更の受付期間）は保育所等利用のご案内をご確認ください。

※希望する保育園の保育年齢にご注意ください。

- ・生後43日からの保育園 … 入園月の1日時点で生後43日の児童が対象
- ・生後57日からの保育園 … 入園月の1日時点で生後57日の児童が対象
- ・生後4か月からの保育園 … 入園月の1日時点で生後4か月の児童が対象
- ・1歳児クラスからの保育園 … 4月1日時点で1歳の児童が対象

幼児保育課記入欄	收受印
窓口（父・母・ ）受付（ ）／郵送／夜間P	NO.

文京区 幼児保育課 入園相談係 電話 03-5803-1190