

令和 年 月 日

(あて先) 八尾市長

希 望 園 変 更 届

下記のとおり、「令和 年度 施設型給付費・地域型保育給付等教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書」における希望する施設を変更します。

児 童 氏 名 : _____

児童生年月日 : 平・令 年 月 日

保 護 者 氏 名 : _____ 印 ※ 自署の場合は印不要です。

住 所 : _____

利用を希望する施設名 ※変更後の希望施設をすべてご記入ください

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

【ご注意】

郵送の場合は、締切日（消印有効）までに提出があったものを選考対象とします。

<市処理欄>

上記の変更の適用時期について

- 1次選考から適用
- 2次選考から適用
- 2次選考終了後の随時選考から適用

(受付印)

受付	受付簿	入力	台帳修正
窓口・郵送	/ ()	/ ()	/ ()