

令和 年 月 日

(宛先) 富士見市長

住 所 富士見市

保護者氏名

連 絡 先

児 童 氏 名

生 年 月 日 平成・令和 年 月 日 (歳児)

在籍施設名

転所（転園）希望届

注意事項に同意の上、下記のとおり転所（転園）を希望します。

記

希望施設名 _____ 希望月 令和 年 月

理 由	
きょうだい在籍施設	
きょうだい同時申込み (〇をつけてください)	<ul style="list-style-type: none">・同時に同じ施設のみ・時期が分かれてもよい・その他 ()

(注意事項)

- 転所（転園）決定後に辞退することはできません。
- この希望は当該年度（3月末まで）有効であり、毎月利用調整されます。
転所（転園）を希望しなくなった場合は、必ず取下げをしてください。
- 複数施設希望する場合は、希望順位が分かるように余白に記載してください。
- この届出書では、市外の施設を希望することはできません。