

年 月 日

転園申出書

近江八幡市長 様

申出人

住 所 近江八幡市

氏 名

留意事項に同意のうえ、次のとおり保育施設の転園を希望します。

転園希望児童名	
生年月日	年 月 日
在籍保育施設	
転園希望理由	☐ 兄弟姉妹が別々の施設に通園しているため ☐ その他（ ）
留意事項	・ 転園の決定は入所選考と同様に指数による選考を行いますので、転園できない場合があります。 ・ 転園後もステップ保育が必要となります。 ・ 転園が決定した場合、転園を辞退して現在在籍中の施設に引き続き在園することはできません。 ・ 希望月に転園ができない場合、年度内（3月入所まで）は選考を継続します。