

※4月入所お申込みの全ての方に提出をお願いしています。

令和3年1月から3月までの保育施設入所希望確認書

住 所	墨田区	丁目	番 号	号室(様方)
保護者氏名				

① 1月～3月からの入所を希望しますか？(希望の有無いずれかに○をつけてください)

・希望しない ⇒以下の記入は不要です。

・希望する ⇒令和3年__月1日から利用を希望する。・・・②の記入をお願いします。

↑__ 1～3のいずれかを記入してください。

②1月～3月からの入所を希望する方は、希望施設を記入してください。

※申込児童が1名の場合は、1欄のみご記入ください。

※令和3年4月入所が1歳児クラスでのお申込みの場合、年度内(令和3年1～3月)は0歳児クラスでのお申込みとなります。0歳児保育を行っている保育施設をご記入ください。

1		2	
児 童 名		児 童 名	
生年月日	年 月 日生	生年月日	年 月 日生
第1希望		第1希望	
第2希望		第2希望	
第3希望		第3希望	
第4希望		第4希望	
第5希望		第5希望	
第6希望		第6希望	
第7希望		第7希望	

■ 希望施設に募集がある場合に、利用調整の対象になります。

■ 1月又は2月に入所された方は、入所後であれば、4月(二次)の転所申込みは可能です。
(3月入所された方は、4月の転所申込みはできません。)

■ 希望施設の変更は、締切日までに「希望認可保育施設(希望園)変更届」を子ども施設課入園係にご提出いただくか、墨田区公式ホームページから電子申請(※事前登録が必要です。)をしてください。電話・FAXによる希望施設の変更はできません。

■ 年度内の募集見込数は少数のため、入所は難しい状況にあります。予めご了承ください。

■ 1月～3月の入所申込みは希望数に制限はありません。第8希望以降は欄外にご記入ください。

■ 育児休業の取得や育児休業給付金等の取扱いについては、勤務先又はハローワーク等にご確認ください。

墨田区福祉事務所子ども施設課入園係

電話 5608-6152(直通)

平日 08:30～17:00(水曜日は 19:00 まで)