

# 転園申込（取下）書

## ★注意事項★

- 転園が内定した時点で、在園している保育施設には別のお子さんの入所が内定していますので、元の保育施設に戻ることはできません。
- お申し込みのあったお子さん全員の転園が可能となった場合のみ転園の内定をします。
- 申込後に転園の意思がなくなったときは、必ず申し込みの取下げをしてください。
- この転園申込書は申請した年度内に限り有効となり、次年度も引き続き転園を希望する場合には、再度申し込みが必要となります。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

上記注意事項を読み、その内容を承諾したうえで、下記のとおり転園を申し込みます。

保護者 住 所

薩摩川内市

氏 名（署名）

※自署で記入してください。

児童の氏名	生年月日	在園している保育施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
転園希望保育施設		希望日
第1希望		令和 年 月 日から
第2希望		
第3希望		
第4希望		
第5希望		
転園を希望する理由を具体的にご記入ください。		

上記転園希望を取り下げます。

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

保護者氏名（署名）

※自署で記入してください。