

入所希望児童氏名	令和 年 月 日現在 (歳)
----------	-----------------

1. 利用を希望する施設（事業者）名

順 番	施設（事業者）名	自治体名	順 番	施設（事業者）名	自治体名
第1希望			第11希望		
第2希望			第12希望		
第3希望			第13希望		
第4希望			第14希望		
第5希望			第15希望		
第6希望			第16希望		
第7希望			第17希望		
第8希望			第18希望		
第9希望			第19希望		
第10希望			第20希望		

※ 希望施設欄が足りない場合は、別紙に記入。

2. 確認事項

- ・ 保育所等利用二次審査の申請をされた場合の取り扱い等は次のとおりとなります。
- ・ 確認内容について、該当するチェック欄にレ点の記入をお願いします。

申請者（区分）	該当するチェック欄
二次審査で初めて申請される方	A
一次審査の結果が保留で希望施設を(追加等)変更して申請される方	B
一次審査での申請を取下げ、希望施設を(追加等)変更して申請される方	C
現況届での希望を取下げ、希望施設を(追加等)変更して申請される方	D

確認内容		申請者チェック欄			
		A	B	C	D
1	一次審査における入所決定園の入所権利を放棄したことになります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	二次審査の選考結果が最終的な4月入所判定結果となります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	二次審査で入所不可となった場合は、4月入所として一次審査の入所決定園や他の園にも入ることはできません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	5月以降の入所については、年度内に限り毎月審査を行います。なお、入所可能な場合のみご連絡いたします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※ 町外施設の利用を希望される場合は、以下もチェック。		A	B	C	D
5	上記の希望する施設について、管轄の自治体から決定に関する連絡が町にあった場合、町からの入所の意思確認について指定の期日までに回答する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	入所の意思が確認できた場合、その他の希望施設については当該施設に係る申請を別紙「保育所入所二次審査申請取下書」により取下げる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

上記の内容を確認の上、承諾しました。

署名 _____

署名 _____

役場確認欄

日付	確認者
----	-----