**保育所等途中入所に係る希望調査票**

**多治見市子ども支援課**

当初希望園に入所できなかった場合の今後のご希望について、**記入欄の該当する項目に○をつけ、必要な箇所に記入して子ども支援課に提出してください**。

この調査票の内容にもとづいて入所調整をさせていただきます。

記入欄

**(　　　　)**①他の園への入所を希望する。

＊入所調整を希望する園名

（第1希望　　　　　　　　　　　　　　　）

定員に空きがある園の中でご記入ください。

（空き状況は、窓口またはお電話での確認をお願いします。）

　　　　　　（第2希望　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　（第3希望　　　　　　　　　　　　　　　）

※優先順位の点数順に決定しますので、ご希望の園に入所決定できない場合があります。また、同点の希望者が複数の場合は、申込書類を精査し優先順位を決定します。

※調査票に記入された園への異動が決定した場合、原則取り下げは認められません。

　真に入所を希望する園のみ記入してください。

＊同時にきょうだいの入所申し込みをされている場合

　（　　　　　）　きょうだいも一緒に変更する　　※きょうだいの当初希望園の入所可否に関わらず、きょうだいの希望調査票にもとづき、同時入所可能な園を最優先に調整します。ただし、同時入所可能な園がない場合、きょうだい別々の調整となります。

（　　　　　）　きょうだいはそのまま当初の希望園へ入所する

**(　　　　)**②他の園への入所はせず、当初希望した園の空きが出るまで待つ。

＊同時にきょうだいの入所申し込みをされている場合

（　　　　　）　きょうだいも入所せず当初希望した園の空きが出るまで待つ

（　　　　　）　きょうだいは当初の希望園（または他の園）へ入所する

**(　　　　)③**入所申込を取り下げ、入所はしない。（※後日、取り下げ届の提出をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| **児　童　名** |  |
| **当初希望園** |  |
| **年　　　齢** | **歳児** |
| **入所調整結果の連絡先****(メールアドレス)** |  |