

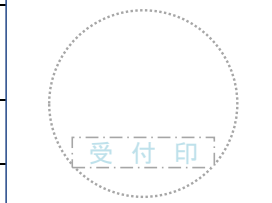
# 転園希望申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長/茅ヶ崎市福祉事務所長

年 月 日

転園が内定した場合、元の園には戻れないことに同意した上で、以下のとおり保育所等の転園希望について申込みます。

子ども	フリガナ			障害手帳			生年月日	年 月 日		
	氏名			<input type="checkbox"/> あり						
	住所	〒 -								
現在の保育所等					クラス年齢	令和5年4月1日時点の年齢 歳児クラス		令和6年4月1日時点の年齢 歳児クラス		
保護者	フリガナ			生年月日	年 月 日					
	氏名									
	連絡先	優先(1) 父・母・その他 ( )	TEL	優先(2) 父・母・その他 ( )	TEL					
転園希望月	年 月 1 日 から <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他 ( 年 月 日まで)									
転園理由	<input type="checkbox"/>	きょうだいを同園にするため (きょうだい名: 年 月 日生 在園保育所等名: )								
	<input type="checkbox"/>	転居したため保育所の送迎が困難になった(転園希望月までに転居予定がある場合も含む ※転居予定先が分かる書類等が必要です)								
	<input type="checkbox"/>	勤務先の都合により勤務地が変更したため保育所の送迎が困難になった ※就労証明書及び辞令証明書等が必要です								
	<input type="checkbox"/>	新規園が開園したため(開園後、6カ月間に限り有効) ※基礎点配点のため保育の必要性に係る書類もご用意ください								
	<input type="checkbox"/>	上記以外の理由 ( )								
きょうだいで の申請を している 場合	<input type="checkbox"/>	同じ園に同時に入所できる場合のみ希望								
	<input type="checkbox"/>	同じ園に別の時期で入所することも可能→ <input type="checkbox"/> 必ず ( 子どもの名前 ) を優先 <input type="checkbox"/> 優先順位なし ※待機子どもは ( ) に預ける								
	<input type="checkbox"/>	別の園に同時に入所することも可能								
	<input type="checkbox"/>	別の園に別の時期で入所することも可能→ <input type="checkbox"/> 必ず ( 子どもの名前 ) を優先 <input type="checkbox"/> 優先順位なし ※待機子どもは ( ) に預ける								
転園希望保育所名		園番号(7ケタ)		見学		送迎手段		送迎者		
第1希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
第2希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
第3希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
第4希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
第5希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
第6希望			済・未		徒歩・自転車・バス・車		父・母・祖母・祖父・他 ( )			
土曜保育の希望 ※子どもを保育する人が誰もいない場合の利用		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→	<input type="checkbox"/> 保護者のいずれもが就労しているため <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月 ( ) 回程度 <input type="checkbox"/> その他 ( )		時 分 から 時 分 まで(予定)			
延長保育の希望		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→	<input type="checkbox"/> 業務の都合 <input type="checkbox"/> 通勤時間の都合 <input type="checkbox"/> 送迎者の都合 <input type="checkbox"/> 他 ( )		<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週 ( ) 回程度 <input type="checkbox"/> その他 ( )		時 分 まで(予定)			
出産予定		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ ⑨-1 出産連絡票を提出してください。								
子どもの健康状態	乳幼児健診	受診歴	<input type="checkbox"/> 4か月健診 <input type="checkbox"/> 10か月から11か月健診 <input type="checkbox"/> 1歳6か月健診 <input type="checkbox"/> 3歳6か月健診							
		指摘事項等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(指摘の内容や現在の経過: )							
	持病等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	病名 ( ) 現在の治療経過 ( )							
		医療的ケア	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要(具体的に: )							
		園での配慮	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要(具体的に: )							
	投薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	くすりの種類: <input type="checkbox"/> 飲み薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
		園での対応	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要(具体的に: )							
	発育	離乳食のすすみについて	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> なめらかにすりつぶした状態 <input type="checkbox"/> 舌でつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯茎でつぶせる固さ <input type="checkbox"/> 歯茎で噛める固さ <input type="checkbox"/> 完了							
		集団生活や友達との関わりについて	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> そうではない							
		大人の言うことについて	<input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> あまり理解していない <input type="checkbox"/> 少し理解している <input type="checkbox"/> 理解している							
排泄について		<input type="checkbox"/> おむつをしている <input type="checkbox"/> 手伝いがあればできる <input type="checkbox"/> ひとりでできる								
発語について		<input type="checkbox"/> 発語なし <input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語 <input type="checkbox"/> 2語文 <input type="checkbox"/> 3語文以上								
支援機関とのかわりについて		<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 療育(施設名: 通所頻度: 週 日) <input type="checkbox"/> こどもセンター <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
その他、園で配慮してほしいことや気になる点などがあればご記入ください(授乳、発育段階等)										
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし	食物アレルギー ( ) 症状 ( )								
	<input type="checkbox"/> あり →	その他アレルギー ( ) 症状 ( )								
	アレルギー検査について	<input type="checkbox"/> 受診していない <input type="checkbox"/> 受診した(結果: )								
	除去食について	<input type="checkbox"/> 除去必要(除去するもの: ) <input type="checkbox"/> 除去不要(理由: )								
園見学時等にお子さんのアレルギーや特別な配慮についてすべて対応可能かどうか園と確認した				<input type="checkbox"/> 対応可能であることを確認した <input type="checkbox"/> 確認していない						



◆◆◆保育所等利用申込書用 園番号一覧（7ケタ）◆◆◆

	保育所名	保育園番号
あ	あおぞら輝き保育園	1200043
	朝日ルート1 保育園	4206483
	アスク茅ヶ崎保育園	1200033
	アスク茅ヶ崎さざん保育園	1200036
う	うーたん保育園	1200031
	ウェルネス保育園茅ヶ崎	1200056
お	おひさまキッズアカデミー	7200068
か	香川保育園	1100005
	かもめ保育園	7200066
こ	ことりの詩保育園	1200046
	小和田保育園	1100001
さ	サクラフェリーチェ保育園・辻堂	4200086
	さくら保育ルーム	4200077
	Thank you キッズ保育園	4206482
し	汐見台キッズステージ	1200032
	十間坂保育園	1200020
	湘南アイルド茅ヶ崎保育園	1200035
	湘南くすの木保育園	1200028
	湘南くすの木 けん	7200069
	湘南辻堂はないろ保育園	1200054
	湘南なでしこ保育園	1200029
	湘南なでしこ保育園分園	1200050
	湘南マドカ幼稚園	3200091
	湘南やまゆり第二幼稚園	3200090
	湘南やまゆり幼稚園	3200089
	湘南幼児学園	3206130
	松林こころえん	3200019
す	すまいるステーション保育園	1200039
せ	青和保育園	1200018
	芹沢保育園	1200025
ち	茅ヶ崎保育園	1200014
	茅ヶ崎こども園	1200026
	茅ヶ崎ひよこ保育園	1200047
	茅ヶ崎松若こども園	3200087
	茅ヶ崎もりのこ保育園	1200037
	茅ヶ崎ゆめいろ保育園	1200038
	茅ヶ崎ゆめいろ保育園南口分園	1200051
つ	辻堂もりのこ保育園	1200057
	鶴が台保育園	1100004
	鶴嶺くじら小規模保育園	4206468
	鶴嶺フェルマータ保育園	1200055

	保育所名	保育園番号
と	とまとさんの保育室	5200062
な	中海岸保育園	1100007
	なぎさ保育園	1200016
	なぎさ第二保育園	1200027
	渚ピクニック（なぎさ第二保育園分園）	1200044
に	西久保保育園	1200022
は	梅雲保育園	1200024
	萩園愛児園	1200023
	HANAIみらい愛児園 赤松町	4200074
	HANAIみらい愛児園 本宿町	4200082
	HANAIみらい保育園 サザン通り	1206374
	浜須賀保育園	1100006
	浜見平保育園	1100003
ひ	ピノキオ幼児舎茅ヶ崎保育園	1200048
	ピノキオ幼児舎辻堂園	4200080
	ひまわり愛児園	1200015
	ひまわり愛児園分園プリエールひまわり	1200053
ふ	フィートリッチ・フィールズ・緑が浜	1200021
	ふれ〜ず保育室	5206045
へ	平和学園幼稚園	3200088
ほ	ぼかぼか保育園	1200040
	ぼとふ茅ヶ崎	4200085
ま	マザーグースBRANCH茅ヶ崎2 保育園	4200081
	マザーグース保育ルーム	4200071
	松が丘保育園	1200017
	松浪れいらに保育園	1200042
	まなびの森保育園茅ヶ崎	1200052
	まなびの森保育園辻堂	1200049
	マミー保育園茅ヶ崎	1200041
み	聖鳩幼稚園	3200092
	MIRAZ 湘南茅ヶ崎保育園	4200075
	MIRAZ 湘南辻堂保育園	4200084
む	室田保育園	1100002
め	メリー★ポピンズラスカ茅ヶ崎ルーム	1200045
ゆ	ゆうゆう保育園	4200076
よ	よちよち保育室	5200063
れ	レイモンド湘南保育園	1200034
	レイモンド茅ヶ崎保育園	1200030
わ	わかまつキッズROOM	4200070

転園の理由に応じて、就労証明書等の保護者の要件が確認できる書類や  
 転居が分かる書類等を添付してください。郵送提出の場合は、保護者の本人確認書類  
 （運転免許証の写しなど）と返信用封筒（必要分の切手貼付）も同封してください。