

転園申込書

月利用	0	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> 延長同時	お子さんの入園時、延長保育が必須の場合は、「延長同時」に☑					
<input type="checkbox"/> 延長非同時	必須ではない場合は、「延長非同時」に☑ してください。					

※転園後も延長保育の利用を希望する場合は別途申込が必要です。必ず利用できるとは限りませんのでご注意ください。

☆ 郵送や保育園等での受け付けはしていません

※注意事項（必ず確認後☑をしてください）

転園が内定した時点で、現在在園している保育園には別のお子さんが内定しています。
「友だちと別れることになる」「子どもが納得しない」「転園先で延長保育が受けられない」などの理由があっても元の園に戻ることはできません。（小規模保育施設の連携先の変更も同様です。）

申込み後に転園の意思がなくなった場合は、必ず申込みを取下げしてください。

育休中の転園は、「転園月の月末までに復職をする」ことが必要です。

渋谷区長 殿
渋谷区教育委員会

申込日 20 年 月 日

〒 申込者 住所：渋谷区

氏名：

電話①（日中の連絡先）： (父・母・)

電話②（日中の連絡先）： (父・母・)

【申込児童について】 ※区分：入園希望日時点で満3歳以上は2号、満3歳未満は3号に☑してください。

(ふりがな) 児童名	性別	年齢	生年月日			現在在園している 保育園名	※同時に2人以上申込の場合は、必ず裏面の希望表にも記入してください。 記入がない場合は、お子さんそれぞれの希望順を優先します。
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2 0	年	月	日		※小規模保育施設の連携先（3歳児クラスの転園先を裏面で指定してください。）
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2 0	年	月	日		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2 0	年	月	日		
						転園希望年月	
						年 月	

【転園を希望する認可園・幼保施設と小規模保育施設の希望順について】 ※通わせたい順番に、通える範囲で10園まで記入できます。

1	0 1	2	0 1	3	0 1	4	0 1	5	0 1	希望園数
6	0 1	7	0 1	8	0 1	9	0 1	10	0 1	認可園
										か所

【事務処理欄】 小規模保育施設希望 あり なし →連携園確認

【家族の状況について】 ※「続柄」は申込児童との続柄を記入してください。（例：父・母・兄・妹・祖父 等）

	(ふりがな) 氏名	続柄	性別	生年月日			年齢	職業等	転園希望する理由を選択してください。 (☑してください。)
保護者			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年	月	日			<input type="checkbox"/> 自宅から遠い <input type="checkbox"/> 兄弟と同じ園に通わせたい <input type="checkbox"/> 渋谷区内で引越予定がある <input type="checkbox"/> 小規模保育施設の連携先を変更したい。 <input type="checkbox"/> 3歳クラスになるまでは現在の園に在園する。 <input type="checkbox"/> すぐにでも転園する。 <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的に記入してください)
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年	月	日			
同居家族			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年	月	日			
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年	月	日			

個人番号（マイナンバー）の記入について

◎保護者・お子さんについて記入してください。

◎来庁する方は①世帯全員の個人番号確認書類（通知カード、個人番号カード(写真付き)、個人番号が表示された住民票の写し等）

②来庁する方の身元確認書類（運転免許証、健康保険証等。写真付きの場合は1点、写真付きでない場合は2点）をお持ちください。

	氏名（カナ）	続柄	個人番号（12桁）	番号確認資料
保護者			— — — — — — — — — —	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(ナンバー入)
			— — — — — — — — — —	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(ナンバー入)
子及び兄弟			— — — — — — — — — —	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(ナンバー入)
			— — — — — — — — — —	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(ナンバー入)

2人以上のお子さんを同時に申し込む場合の希望について（ご注意）

2人以上を同時に申し込む場合には、「兄弟同時申込の加算」の対象となりますが、同月に内定となったお子さん全員の入園が必須となります。

★4月の一次と二次は同時内定の扱いとなります。

いずれかのお子さんのみ内定辞退する場合は、他のお子さんが内定取消になることがありますので、十分検討して申込みをしてください。

①～⑩のいずれか一つに☑してください。

<input type="checkbox"/>	① 同時入園のみを希望する	同保同時
<input type="checkbox"/>	② 別時期でもよいが、同園入園のみを希望する。 1人でも入園を希望する。 【年長児】優先：兄弟で別の園にしか内定が出せない時は、【年長児】のみ内定します。	同保順次（上）
<input type="checkbox"/>	③ 別時期でもよいが、同園入園のみを希望する。 1人でも入園を希望する。 【年少児】優先：兄弟で別の園にしか内定が出せない時は、【年少児】のみ内定します。	同保順次（下）
<input type="checkbox"/>	④ 別時期・別園でもよいが、同園入園できるなら希望順位が低い園でもよい	別保順次（同）
<input type="checkbox"/>	⑤ 別時期・別園でもよいが、それぞれ希望順位が高い園を優先	別保順次（希）
<input type="checkbox"/>	⑥ 同時期なら別園でもよいが、それぞれ希望順位が高い園を優先	別保同時（希）
<input type="checkbox"/>	⑦ 同時期なら別園でもよいが、同園入園できるなら希望順位が低い園でもよい	別保同時（同）
<input type="checkbox"/>	⑧ 別時期でもよいが、同園入園のみを希望する 【年長児】が入るまでみんなで待つ	その他
<input type="checkbox"/>	⑨ 別時期でもよいが、同園入園のみを希望する 【年少児】が入るまでみんなで待つ	その他
<input type="checkbox"/>	⑩ その他（ ） ※別紙を添付してください。	その他

※【認可園・幼保施設・小規模施設】と【区立保育室・居宅訪問型保育事業】の組み合わせの希望はできません。

転園条件	<input type="checkbox"/> 年長児の入った園にのみ転園する	<input type="checkbox"/> 兄弟同園になったときは申込を取下げする
	<input type="checkbox"/> 年少児の入った園にのみ転園する	

小規模保育施設（ぶれあ保育園・上原、シエル小規模保育園・恵比寿、ぬくもりのおうち保育 神宮園）の連携施設について

◎小規模保育施設（ぶれあ保育園・上原、シエル小規模保育園・恵比寿、ぬくもりのおうち保育 神宮園）を希望される方のみご記入ください。

◎入園（内定）後、連携施設を変更したい場合は、あらかじめ転園の申込みが必要です。

◎連携施設は1か所以上希望してください。希望した連携施設の受入枠についてのみ利用調整の対象となります。

ただし、シエル小規模保育園・恵比寿の連携施設は1か所のみです。

① シエル小規模保育園・恵比寿を希望された方（☑してください）

連携施設は、ポピンズナーサリースクール恵比寿南（恵比寿南3-11-25）になります。

② ぶれあ保育園・上原を希望された方

A：さくらさくみらい 上原

（上原3-37-9）

B：グローバルキッズ代々木上原園

（西原3-15-10）

C：グローバルキッズ代々木八幡園

（代々木5-7-2）

③ ぬくもりのおうち保育 神宮園を希望された方

D：渋谷保育園

（神宮前3-18-8）

E：美希保育園北参道

（千駄ヶ谷3-21-5）

申込児童氏名（カナ）	年齢	第一希望	第二希望	第三希望
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 希望なし
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 希望なし