

市記入欄 識別番号 \_\_\_\_\_ →

<b>第1 仮抽選番号</b>	<b>第2 仮抽選番号</b>

※必ず2か所とも記入してください。  
1～99の中からそれぞれ選んでください。  
記入した番号は他人に知られないように  
してください。

## 保育園等転園願

令和 年 月 日


日進市長 あて

保護者 住所 日進市

氏名 \_\_\_\_\_

保育園等について、下記の理由により転園を希望します。

記

内定又は通園している 保育園等施設名			
転園を希望する 保育園等施設名			
児 童 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日生	クラス (令和8年度)	歳児
理 由			
備 考 ※どちらかを選択 してください	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹同時に転園が可能な場合のみ転園を希望する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の園が分かれても転園を希望する。		

(注意事項)

- ・転園願提出後は、利用調整（審査）期間中の取り下げはできません。また、利用調整（審査）後の結果を取り消すことはできません。
- ・年度途中の転園は、毎月10日に利用調整（審査）を行います。案内が可能な場合は、原則翌月初日から転園先の保育園等に通園することができます。

### 転園希望者受付調査欄

①父母以外で65歳未満（令和8年4月1日現在）の保育可能な同居者 <u>有</u> ・ <u>無</u>				
※有の場合で、就労証明書(保育を必要とする事由証明書)が無いときは、調整指数-2				
※無の場合は、以下に同居していないことが分かるように記入してください。				
		同居・別居	住所（日進市外在住の場合は「〇〇県〇〇市」など、日進市内在住の場合は住所を全て記入してください）	離別・死別
父 方	祖父	同・別		
	祖母	同・別		
母 方	祖父	同・別		
	祖母	同・別		
②食物アレルギーの有無 <u>有（何に？）</u> ・ <u>無</u>				

基準指数 ( 父 ・ 母 ・ )

対象者		10	9	8	7	6	5	4	1
就労	正社員	155h	120h	90h	(追加書類不要)				
	契約社員	155h	120h	90h	雇用契約書				
	自営中心者	155h	120h	90h	確定申告書 又は 開業届・チラシ等・収入明細				
	パート			120h	90h	60h	(追加書類不要)		
	派遣社員			120h	90h	60h	(追加書類不要)		
	自営専従者			120h	90h	60h	確定申告書 又は 青色専従者届出		
	自営協力者				120h	90h	60h	スケジュール・給与明細書等	
	農業					30a/90h	20a/60h	利用案内参照	
	内職						90h	60h	スケジュール・給与明細書等
産前産後		産前産後		親子健康手帳(母子健康手帳)					
疾病障害	疾病	寝たきり等		精神等		事由証明書・障害者手帳等・診断書			
		月15日入院		月15日通院					
	障害者	1/2/A/B	3/C			4/5/6			
介護	病院等付添			配偶者・子		その他親族		事由証明書・障害者手帳等・診断書	
	自宅(要介護4・5等)	配偶者・子				その他親族			
	自宅(それ以外)			配偶者・子		その他親族			
災害復旧		災害復旧		り災証明書					
就学					120h		60h		在学証明等・時間割
求職活動					誓約書・求職中確認書類				求職活動中
年度外復帰									年度外復帰

基準指数 ( 父 ・ 母 ・ )

対象者		10	9	8	7	6	5	4	1
就労	正社員	155h	120h	90h	(追加書類不要)				
	契約社員	155h	120h	90h	雇用契約書				
	自営中心者	155h	120h	90h	確定申告書 又は 開業届・チラシ等・収入明細				
	パート			120h	90h	60h	(追加書類不要)		
	派遣社員			120h	90h	60h	(追加書類不要)		
	自営専従者			120h	90h	60h	確定申告書 又は 青色専従者届出		
	自営協力者				120h	90h	60h	スケジュール・給与明細書等	
	農業					30a/90h	20a/60h	利用案内参照	
	内職						90h	60h	スケジュール・給与明細書等
産前産後		産前産後		親子健康手帳(母子健康手帳)					
疾病障害	疾病	寝たきり等		精神等		事由証明書・障害者手帳等・診断書			
		月15日入院		月15日通院					
	障害者	1/2/A/B	3/C			4/5/6			
介護	病院等付添			配偶者・子		その他親族		事由証明書・障害者手帳等・診断書	
	自宅(要介護4・5等)	配偶者・子				その他親族			
	自宅(それ以外)			配偶者・子		その他親族			
災害復旧		災害復旧		り災証明書					
就学					120h		60h		在学証明等・時間割
求職活動					誓約書・求職中確認書類				求職活動中
年度外復帰									年度外復帰

調整指数

+3	□ひとり親(単独世帯) □継続在園兄弟あり □市内認可園保育士・看護師90h □父又は母が要介護4・5又は体幹機能障害による1・2級、A判定、精神1級	合計指数	
+2	□生活保護世帯 □育休退園あり □2卒園児(認可園)		
+1	□ひとり親(祖父母等同居) □育休明け(今年度/昨年度・申込有) □兄弟同時申込(在園兄弟無) □市内認可園保育士・看護師60h □医ケア児	認可外・多胎・多子・手帳 (標準・短時間)	
-1	□保育時間外就労 □就労形態・時間数変更(基準日R7.11.1) □実績不足	間取担当:	
-2	□保育可能者同居 □就労予定者(基準日R7.11.1) □年収130万円未満自営中心者	確認①	確認②