

転園届

年 月 日

蓮田市長 宛て

住 所 _____

児童氏名 _____

児 童

生年月日 年 月 日

次のとおり転園を希望します。

在籍園	在籍クラス
希望園	第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____ 第4希望 _____ 第5希望以降 _____
希望月	年 月 から
希望理由 ※いずれか 一つを 選択してく ださい。	1 兄弟姉妹が希望園に在園 2 卒園する兄弟姉妹と同じ園を希望 3 <u>自己都合によらない</u> 就労状況 4 その他 の変更により、在籍園の開所 (_____) 時間等では対応不可 ※就労証明書の提出が必要です。
転園条件 (該当の かたのみ)	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に転園できなければ利用しない。 → <input type="checkbox"/> 同時同園のみ <input type="checkbox"/> 同時であれば別園でも良い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹でひとりだけでも先に転園を希望する。 → <input type="checkbox"/> どの子が先でも良い。 <input type="checkbox"/> (児童氏名： _____) から先

【転園に関する誓約書】

- 転園が内定した場合には、内定を辞退することはできません。
- 転園届は年度末まで有効です。翌年度以降も転園を希望する場合は、改めて転園届の提出が必要となります。
- 転園の希望がなくなったら、すみやかに取下届をご提出ください。

保護者氏名 _____