

# 令和7年度きょうだい調整希望申出書

令和 年 月 日

住所			
保護者氏名 (申出書作成者氏名)	フリガナ		
		連絡先 ( - - )	続柄 ( )

保育所等の利用申込にあたり、きょうだい調整希望方法について、以下の内容に同意のうえ、申出を行います。

必ずお読みいただき、すべての項目に☑してください。

<input type="checkbox"/>	本申出書は、同時に申込をする(している)きょうだいとの入所の選考区分について、【10：総当たり(組み合わせ)】を選択した方を提出の対象としています。
<input type="checkbox"/>	記入の際は必ずボールペンで記入してください。鉛筆、消せるボールペン等で記入したものや、修正液、修正テープ等で修正したものは受付できません。訂正がある場合は、二重線の上から訂正印を押すか署名してください。
<input type="checkbox"/>	本申出書は、茨木市内の認可保育所等についてのみ有効となります。市外の保育所等を記載している場合は無効とします。
<input type="checkbox"/>	本申出書は、希望施設の変更には使用できません。元々希望していない施設を記載している場合は無効とします。
<input type="checkbox"/>	希望施設名は正式名称で記入してください。希望施設名を誤って記入した場合、本来の希望方法と違う結果となる可能性があります。
<input type="checkbox"/>	転所希望の場合、在園施設を含めて希望施設を記入してください。なお、在園施設の末尾には「(在)」と記入してください。
<input type="checkbox"/>	【在園している(在園予定の)認定こども園の教育部分(1号)から保育部分(2号)への区分変更を希望し、保育部分への区分変更ができなくても教育部分の利用を継続することを希望する場合】希望順において、教育部分と保育部分を区別するため、利用希望施設のうち、在園(予定)施設の末尾には、「(1号)」または「(2号)」と記載してください。(保育部分に入所できなくても教育部分の利用を継続することを希望する希望順には、在園(予定)施設の末尾に「(1号)」と記載してください。)
<input type="checkbox"/>	本申出書に記載されていない組み合わせについては選考できません。提出前に記入内容について必ずご確認ください。
<input type="checkbox"/>	本申出書を提出後に希望施設を変更した際に、本申出書を再度提出しなかった場合は、同時に申込をするきょうだいとの入所の組み合わせについて、【1：同保同時】を希望したものとみなします。

※申込児童氏名については年齢の高い児童から①より順に記入してください。

希望順	申込児童①氏名	申込児童②氏名	申込児童③氏名
	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	(□平成□令和 年 月 日)	(□平成□令和 年 月 日)	(□平成□令和 年 月 日)
	児童①の利用(予定)施設	児童②の利用(予定)施設	児童③の利用(予定)施設
施設名	施設名	施設名	
<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 (認定区分 □1号 □2・3号) (利用開始(予定)日 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 (認定区分 □1号 □2・3号) (利用開始(予定)日 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 (認定区分 □1号 □2・3号) (利用開始(予定)日 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 利用している施設はない	<input type="checkbox"/> 利用している施設はない	<input type="checkbox"/> 利用している施設はない	
利用希望施設名	利用希望施設名	利用希望施設名	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※希望順が20を超える場合は、別紙等に記入してください。なお、別紙にも保護者氏名、児童 全員の氏名・生年月日を必ず記入してください(それらの記入のない別紙は無効とします)。