提出日　令和　　年　　月　　日

令和５年度「卒園児優先申込み」

進級先調査アンケート

住所　さいたま市　　区

保護者氏名

１　児童氏名　　　　　　　　　　　　　２　児童生年月日　　　　年　　月　　日

３　在園施設名

この利用希望届は、地域型保育事業等を卒園する児童について、卒園後の施設利用の意向を確認するためのものです。

提出対象者

・連携施設のうち、ナーサリールーム・企業主導型保育施設・市外の施設を希望する方

・卒園児優先申込みを希望しない方

４　卒園後の希望進級先について、該当するものにチェック☑してください。

□ 連携施設を希望する

（希望する施設の種類）　　　　　　　　　（希望する施設の名称）

□ ナーサリールーム

□ 企業主導型保育施設

□ 市外の施設

□ 卒園児優先申込みを希望しない

（希望する施設の種類）

□ 優先申込の対象とならない認可保育所・認定こども園（保育所機能部分）

□ 優先申込の対象とならない幼稚園・認定こども園（幼稚園機能部分）

□ 優先申込の対象とならないナーサリールーム・企業主導型保育施設

□ 優先申込の対象とならないその他の保育施設

□ その他（具体的に記入）

（希望する施設の名称）