入所選考順位に関する申出

年　　月　　日

北九州市長様

保護者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

以下の児童の入所選考について、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童の  氏名  生年月日 | 育児休業対象児童 | フリガナ |
| （ . . 生） |
| 同時に申し込む  きょうだい  (新規申込に限る) | フリガナ |
| （ . . 生） |
| フリガナ |
| （ . . 生） |
| 上記育児休業対象児童（及び同時に申し込むきょうだい）について、利用調整の結果、希望保育施設等に空きがなく保留となった場合は育児休業の延長が可能です。  令和（　　　）年（　　　）月から取り下げを行うまでの入所選考期間は、世帯状況に関わらず利用調整順位を下げることを承諾します。  また、次年度４月からの保育を利用する場合は、１次調整ではなく、２次調整の選考とし、他の保育所申請者の後に選考することを承諾します。 | | |

（注）１　上記希望について、新規申込で同時に利用申し込みを行った世帯員全員の入所選考順位を引き下げます。

（注）２　別紙「取り下げ書」により取り下げを行わない限り、この届出が有効なものとして取扱われることとなります。

（注）３　この申出は選考での優先順位を下げることを許容できるとするものであり、選考の結果が不承諾になることを確約するものではありません。