

希望施設変更届

豊橋市福祉事務所長 様

年 月 日

保護者住所	豊橋市
フリガナ	
保護者氏名 (代表保護者)	昭和・平成 年 月 日生
連絡先	(自宅) — — (父携帯) — — (母携帯) — —

保育施設等の利用について、次のとおり希望施設を変更します。

区分	氏 名	年 齢 (令和8年4月1日現在)	性 別
利用児童	フリガナ	歳	男 ・ 女
		年 月 日生	

変更前の第1希望施設（事業所）名	
------------------	--

変更後	利用を希望する施設（事業所）名	希 望 理 由	事業所番号 *市記入欄
第1希望			
第2希望			
第3希望			
第4希望			
第5希望			
利用を希望する施設（事業所）が6か所以上ある場合は、右にチェックしたうえで別紙に記入してください。 ※様式は任意ですが、豊橋市ウェブサイトに参加様式を掲載しています。		☐ 利用を希望する施設（事業所）が6か所以上あります。（2枚目あり）	
保育の実施を必要とする理由		保育の実施を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで
備考			

* 本届は、新規の利用申込をした結果、内定施設がなかった児童が希望施設のみを変更したい場合に限り、使用できます。
上記の場合でも、保育の必要性（就労や求職など）などの変更を伴う場合は使用することができませんのでご注意ください。

希望施設変更届

豊橋市福祉事務所長 様

令和7年1月1日

記載例

保護者住所	豊橋市今橋町1000番地
フリガナ	トヨハシ カズオ
保護者氏名 (代表保護者)	豊橋 一男 昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日 生
連絡先	(自宅) 0000-00-0000 (父携帯) 000-0000-0000 (母携帯) 000-0000-0000

保育施設等の利用について、次のとおり希望施設を変更します。

区分	氏 名	年 齢 (令和8年4月1日現在)	性 別
利用児童	フリガナ トヨハシ ジロウ	○ 歳	男・女
	豊橋 次郎	令和○年○月○日生	

変更前の第1希望施設(事業所)名	豊橋保育園
------------------	--------------

第1希望施設に変更がない場合でも、
ご記入ください

変更後	利用を希望する施設(事業所)名	理由	事業所番号 *市記入欄
第1希望	豊橋こども園	自宅に近いため	
第2希望	今橋保育園	勤務先に近いため	
第3希望	豊橋保育園	自宅に近いため	
第4希望			
第5希望			

変更後の希望施設をご記入ください

利用を希望する施設(事業所)が6か所以上ある場合は、右にチェックしたうえで別紙に記入してください。
※様式は任意ですが、豊橋市ウェブサイトに参加様式を掲載しています。

☐ 利用を希望する施設(事業所)が6か所以上あります。(2枚目あり)

保育の実施を 必要とする理由	両親とも勤めているため、申し込みます	保育の実施を 開始する期間	令和 7 年 4 月 1 日から 令和 8 年 3 月 31 日まで
備考	受入可能月齢や開所時間、実費徴収費用等、園によって異なる場合がありますので、事前にご確認ください。		

*本届は、新規の利用申込をした結果、内定施設がなかった児童が希望施設のみを変更したい場合に限り、使用できます。
上記の場合でも、保育の必要性(就労や求職など)などの変更を伴う場合は使用することができませんのでご注意ください。