

様式第 1 2 号

保育関係施設転所申込書	
年 月 日	
(あて先) 前橋福祉事務所長	
住 所 保護者 氏 名 連絡先	印
次のとおり、現在入所中の施設から下記のとおり転所を申し込みます。	
記	
児 童 の 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
入所中の施設の名称	
転所の希望年月日	年 月 日
入所を希望する施設の名称	
転所を希望する理由 (具体的に記入して ください。)	
現在入所中の施設の施設長	印