

保育関連施設転所申込書			
			年 月 日
<p>(宛先) 前橋福祉事務所長</p> <p style="text-align: right;">住 所 保護者 氏 名 連絡先</p> <p>次のとおり、現在利用中の施設からの転所を申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>			
児童の氏名			
生年月日	平成・令和	年	月 日 日生
利用中の施設の名称			
転所の希望年月日	令和	年	月 日
利用を希望する施設の名称			
転所を希望する理由 <small>※該当する番号に○をつけてください。</small>	1. 転居のため		
	<small>新住所 ※転居予定の場合</small>		<small>予定 年月</small>
	2. 勤務地変更のため		
	<small>新勤務地 ※変更予定の場合</small>		<small>予定 年月</small>
	3. その他（具体的理由を記入してください。）		
施設長名 <small>※現在利用中の施設確認用</small>			