令和９年度　保育所等転所申込書

青森市長　様

令和　　年　　月　　日

保護者　住所

氏名　※

※本人が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。

電話

次の児童について、転所を希望するので、申込みします。

フリガナ		生年月日	現在利用している施設名
児童氏名		年　月　日	保育所（園） 認定こども園 地域型保育事業所

▼転所希望内容　※各項目の □ には✓印を、空白やカッコ内にはその内容を御記入ください。

希望年月日		令和　　年　　月　1　日		
希望施設名	第１希望	保育所（園） 認定こども園 地域型保育事業所	〔理由〕	自宅に近い・職場に近い・通勤途中・兄弟姉妹が入所 その他（　　）
	第２希望	保育所（園） 認定こども園 地域型保育事業所	〔理由〕	自宅に近い・職場に近い・通勤途中・兄弟姉妹が入所 その他（　　）
兄弟姉妹同時転所に関する確認事項		□転所可能な人数だけでも転所する（□ 全員同じ保育所等のみ　□ 別々の保育所等でも良い） 【優先児童名】①　　②　　③　　④		
		□全員同時転所できなければ転所しない（□ 全員同じ保育所等のみ　□ 別々の保育所等でも良い）		
同意事項の確認		転所を希望するすべての保育所等を見学の上、申込みます（裏面の保育所等見学チェック表に記載してもらうこと）。		□ はい
		裏面の留意事項に目を通し、同意の上、申込みます。		□ はい

▼児童の状況　※各項目の □ には✓印を、空白やカッコ内にはその内容を御記入ください。

慢性疾患等	□有　□無	発症年齢　　歳	病名	医療機関名
	経過観察の程度（ 完治 ・ 年　　回 ・ 月　　回 ）			服薬の有無　□有　（朝・昼・夜）□無
	保育所等での生活を送る上で、特別な配慮を必要としますか？ □必要なし　□必要あり（　　）			
発達の状況	現在、心身に発達の遅れ等について気になることはありますか？			
	□有　□無	具体的な状態 （　　）		
		相談している医療機関・施設名（　　）		
障害者手帳等の有無	□有　□無	身体障害者手帳（　　）級、　特別児童扶養手当認定通知書（　　）級 愛護(療育)手帳（ Ａ ・ Ｂ ）、　精神障害者保健福祉手帳（　　）級		
食物アレルギー	□有　□無	※食物アレルギーのある方は、別紙「食物アレルギー調査票」に詳細を御記入ください。		
その他アレルギー	□有　□無	具体的な状況（　　）		

※裏面を必ず御確認ください。

受付	実施理由		基準指数		加						減	世帯		実施年齢	第３子	システム入力	
	父	母	父	母	育	一	障	兄	地	廃						申	決

留意事項

- 転所申込書は、令和９年度のみ使用することができます。
- 希望保育所等は、必ずお子様を連れて見学してください。
  保育所等見学チェック表に記載のない保育所等への希望は受付けることができません。
- 転所申込書の提出締切日は、転所を希望する月の前月１０日または２０日（その日が土日祝日にあたる場合は、その前の市役所開庁日）です。締切日前までは希望の変更や転所申込書の取下げが可能です。
  ※ 令和９年４月希望の提出締切日は、令和９年２月１日、３月１日、３月１５日です。
- 希望年月日に転所が決まらなかった場合、年度内は転所が決定するまで自動的に毎月選考の対象となりますので、転所の必要がなくなった場合には、必ず申込みの取下げを行ってください。
- 申込書に記載の内容が事実と異なる場合は、転所決定が取消しになることがあります。
- 一旦、転所が決定した場合、原則、現在利用中の保育所等を利用し続けることはできません。
  ※ 希望保育所等はお子様と一緒に見学し、お子様の状況についての相談や、保育所等側の受入態勢などを確認し、十分に検討した上で提出してください。

～転所までの流れ～

保育所等の保育方針、登園ルート等はもちろん、病気やアレルギー、障がい等のあるお子様で、特別な配慮を必要とする場合には、事前に対応方法等について相談してください。

児童とともに、すべての希望保育所等を見学し、
転所申込書「見学チェック表」を記載してもらう。

↓

市窓口 または 保育所等に転所申込書を提出

【注意】
- 締切日を過ぎたものは、次の締切分としての受付けとなります。
- 転所申込書提出後に希望先を変更する場合には「保育所等希望変更届」の提出が必要です。
- 申込書類に不備があると、選考が不利になる場合があります。

↓

市担当課による選考・保育所等との調整

↓

転所決定
※「利用決定通知」を送付します。

↓

決定保育所等との面談等、転所に向けた準備

↓

転所

～保育所等見学チェック表～

見学には、必ず施設利用を希望するお子さんと一緒に行きましょう♪



※すべての欄について、見学した保育所・認定こども園等の方の記入が必要です。
※提出後に児童の状況に変更がありましたら、子育て支援課までご相談ください。
※見学から入所までに期間が空いた場合は、再度、見学が必要となる場合があります。

保育所等　施設名	見学日	見学同伴者 ※○印をつけてください。	病気・アレルギー等の状況		保育所等対応者
			相談の有無	対応の可否	
	年　月　日	児童と　父・母・祖父母	□ 病気　□ 発達 □ ｱﾚﾙｷﾞｰ(調査票持参)	□ 対応可能 □ 対応困難	
	年　月　日	児童と　父・母・祖父母	□ 病気　□ 発達 □ ｱﾚﾙｷﾞｰ(調査票持参)	□ 対応可能 □ 対応困難	
	年　月　日	児童と　父・母・祖父母	□ 病気　□ 発達 □ ｱﾚﾙｷﾞｰ(調査票持参)	□ 対応可能 □ 対応困難	