

令和 年 月 日

兄弟姉妹における利用希望について

兄弟姉妹の利用調整について下記のとおり希望します。

記入者氏名 _____

申込児童からみた続柄 父 ・ 母 ・ その他 ()

兄弟姉妹の入所について下記の回答に基づき利用調整を行いますので、①～③のそれぞれについて、いずれかに☑チェックをお願いします。

※回答内容により、利用調整上、有利または不利になることはありません。

① きょうだいの利用方法について（必ずご記入ください。）

- ☐ 同じ保育所等に入所できなければ、利用しない → 以下回答不要
- ☐ 別々の保育所等でも良いが、きょうだい全員が保育所等に
入所できなければ利用しない → ②も回答ください
- ☐ ひとりでも入所できれば利用する → ②、③も回答ください
- └─ ☐ 入所できる児童から利用する
- └─ ☐ 優先児童以外が決まった場合は利用しない（優先児童名： ）

② きょうだいで入所できる場合

- ☐ 同じ保育所等を利用するために希望順位を下げる。
(上位希望園で別園になるよりも、下位希望園で同じ園に調整されることを希望する)
- ☐ 希望順位を優先し、別園でも利用する

③ 入所できなかったきょうだいの次回以降の利用調整について (きょうだいひとりのみの利用となった場合)

- ☐ きょうだいと同じ園のみ調整を希望する
- ☐ きょうだいと同じ園を第一希望にし、以下希望園を繰り下げて調整を希望する
- ☐ 希望園はそのまま、調整を希望する

※その他、きょうだいの利用調整について希望などの要望がある場合は、申立書を利用してください