

様式第 1 号（第 7 条関係）

幼稚園及び認定こども園預かり保育申込書

令和 年 月 日

袋井市教育委員会

保護者 住所

氏名

電話

袋井市立_____幼稚園・認定こども園預かり保育の利用を申し込みます。

預かり保育 希 望 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	預かり保育 希 望 時 間	<input type="checkbox"/> 年間預かり保育 <input type="checkbox"/> 長期休業中預かり保育 <input type="checkbox"/> 早朝預かり保育 <input type="checkbox"/> 延長預かり保育
園児氏名		生年月日	学年
		令和 年 月 日	年少 ・ 年中 ・ 年長
		令和 年 月 日	年少 ・ 年中 ・ 年長
		令和 年 月 日	年少 ・ 年中 ・ 年長
申 込 理 由	父	<input type="checkbox"/> 就労（通勤時間 分） <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労（通勤時間 分） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）	

袋井市子ども・子育て支援法施行細則（平成26年袋井市規則第25号）第 4 条第 1 項第 4 号の規定による子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の 4 第 2 号・第 3 号）と同時に申し込む場合は、次の記入は不要です。

家 族 状 況	氏名	続柄	生年月日	備考
			S・H・R 年 月 日	
			S・H・R 年 月 日	
			S・H・R 年 月 日	
			S・H・R 年 月 日	

（注）申込理由が分かる書類の提出が必要です。

様式第1号（第7条関係）

・月単位での利用認定で
す。利用開始日は必ず
1日としてください。

・年度ごとの更新です。
年度初めから終わりの利
用の場合は、
令和8年4月1日～令和9
年3月31日
と記入してください。

幼稚園及び認定こども園預かり保育申込書

令和8年1月31日

委員会

保護者 住所 袋井市久能△一〇
氏名 袋井 太郎
電話 ××-××××

若草 幼稚園・認定こども園預かり保育の利用を申し込みます。

令和8年4月1日
～令和9年3月31日

預かり保育
希望時間

☒年間預かり保育
☒長期休業中預かり保育
☐早朝預かり保育
☐延長預かり保育

園児氏名		生年月日		学年
袋井 一郎		令和 4年 7月 1日		年少・年中・年長
		令和 年 月 日		年少・年中・年長
		令和 年 月 日		年少・年中・年長
申込理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（通勤時間 30分） <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労（通勤時間 20分） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）		

袋井市子ども・子育て支援法施行細則（平成26年袋井市規則第25号）第4条第1項第4号の規定による子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第2号・第3号）と同時に申し込む場合は、次の記入は不要です。

	氏名	続柄	生年月日	備考
家族状況	袋井 父太郎	父	Ⓢ・H・R 56年6月14日	
	袋井 花子	母	Ⓢ・H・R 57年3月15日	
	袋井 敏造	祖父	Ⓢ・H・R 32年1月10日	
	袋井 素保代	祖母	Ⓢ・H・R 34年8月19日	

同居所の世帯員について、記入してください。

（注）申込理由が分かる書類

なお、預かり保育無償化の申請（施設等利用給付認定・変更申請書）と同時に提出する場合は、記入不要です。