

受付

## 長浜市立幼稚園預かり保育利用申請書

令和 年 月 日

保護者 住所 〒 —

(申請者) 長浜市

長浜市教育委員会教育長 あて

氏名

(自署の場合は押印不要)

長浜市立幼稚園預かり保育を利用したいので、長浜市立幼稚園における預かり保育の実施に関する規則第7条に基づき、次のとおり申請します。

## 【対象児童】

|             |                                                                                                                                                  |                                                                  |                                                         |       |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|
| ふりがな        |                                                                                                                                                  | 生年月日                                                             | R7. 4. 1 時点<br>の満年齢                                     | 性別    |
| 氏 名         |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 令和<br><input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | 歳児                                                      | 男 ・ 女 |
| 2人以上の<br>申込 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                                          | 令和7年度保育所・<br>認定こども園（長時部）申込                                       | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |       |
| 発達相談等       | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 発達相談 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他） |                                                                  |                                                         |       |

## 【利用園及び期間等】

|               |                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利 用 す る 幼 稚 園 | <input type="checkbox"/> 長浜 <input type="checkbox"/> 長浜北 <input type="checkbox"/> 長浜西 <input type="checkbox"/> わかば<br><input type="checkbox"/> 神照 <input type="checkbox"/> 南郷里 <input type="checkbox"/> 北郷里 <input type="checkbox"/> 湖北 幼稚園 |
| 利 用 期 間       | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで                                                                                                                                                                                                                        |
| 利 用 日         | 週 回 （ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ）                                                                                                                                                                                                                   |
| 利 用 時 間       | 平 日 : 時 分から 時 分まで<br>時 分から 時 分まで                                                                                                                                                                                                            |
|               | 長期休業 : 時 分から 時 分まで                                                                                                                                                                                                                          |
|               | 保護者の就労状況により、午後5時15分まで（南郷里幼稚園は午前8時から午後5時45分まで）利用を希望される場合は、記入ください。<br>・勤務時間 時 分から 時 分まで<br>・就労先から園までの所要時間 (片道) 分                                                                                                                              |

## 【緊急連絡先・送迎者】

|   |      |                                                                                                                          |
|---|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 電話番号 |                                                                                                                          |
| 1 |      | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 2 |      | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

|     |                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 送迎者 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

&lt;裏面に続く&gt;

**【利用理由】**

| ふりがな<br>氏名                 | 続柄 | 理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | 父  | <input type="checkbox"/> 就労（64 時間以上） <input type="checkbox"/> 就労（48 時間以上 64 時間未満）<br><input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（ ）                                 |
|                            | 母  | <input type="checkbox"/> 就労（64 時間以上） <input type="checkbox"/> 就労（48 時間以上 64 時間未満）<br><input type="checkbox"/> 妊娠中・産後 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ※「疾病・しょうがい」「介護・看護」の場合下記に記入 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 利用施設                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 利用頻度（週○回、月○回）              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

【祖父母の状況】

|                                                              |    |                                                  |                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 祖父母の同居 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |    |                                                  |                                                                                                                                              |
| ※有の場合下記に記入                                                   |    |                                                  |                                                                                                                                              |
|                                                              |    | 生年月日・R7.4.1時点の満年齢                                | 就労状況                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> 父方<br><input type="checkbox"/> 母方   | 祖父 | 年        月        日<br>(                      歳) | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) |
|                                                              | 祖母 | 年        月        日<br>(                      歳) | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 (                      ) |

|         |                                                                |
|---------|----------------------------------------------------------------|
| 利用要件の区分 | <input type="checkbox"/> 無償化対象 <input type="checkbox"/> 無償化対象外 |
|---------|----------------------------------------------------------------|

-----委任状（無償化対象の方のみご記入ください。）-----

私が利用する長浜市立幼稚園預かり保育にかかる施設等利用費については、長浜市子ども・子育て支援法施行細則第18条第2項の規定に基づき、一切の権限を長浜市教育委員会教育長へ委任します。

年      月      日

保護者氏名

(自署の場合は押印不要)