

※保護者の方は記入しないでください→ 入所開始日：令和 年 月 日

久留米市学童保育所連合会長 様

令和7年度 (新規) 学童保育所入所申込書

以下のとおり学童保育所の利用を申し込みます。また、連合会が久留米市に当該申込書の記載事項を提供することに同意します。

申請日	令和 年 月 日	受付No	
学童保育所名	校区	校区No	
保護者(姓)	保護者(名)	保護者フリガナ(姓)	保護者フリガナ(名)
郵便番号			
住所			
連絡先1	続柄	電話番号	- -
連絡先2	続柄	電話番号	- -

●該当する□に☑をつけてください。

児童(姓)	児童(名)		児童フリガナ(姓)	児童フリガナ(名)
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 年 月 日生
学校名	小学校		学年	新 年生
土曜利用	<input type="checkbox"/> する	延長保育	<input type="checkbox"/> する	早朝見守り <input type="checkbox"/> する
障害	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	身体 級	療育 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
疾病	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	()	
発達の遅れ	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	()	

●該当する□に☑をつけてください。

申込理由	<input type="checkbox"/> 常態として就労している(1週間に3日以上、かつ1日の午前8時30分から午後6時までのうち4時間以上)
	<input type="checkbox"/> 疾病にかかり、若しくは負傷し又は心身に障害を有している
	<input type="checkbox"/> 産前又は産後8週以内である
	<input type="checkbox"/> 常態として親族等を介護し、又は看護している
	<input type="checkbox"/> 常態として就学している
	<input type="checkbox"/> 震災、風水害、火災等の災害に罹災し、その復旧にあたっている

世帯の状況 (入所児童を除く)	氏名	続柄	連絡先	勤務先・学校名