仮申込書（高学年児童用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | | 久留米市 | | |
| 校区名 | |  | | |
| 児童氏名 | | （ふりがな） | 学年 | 新　　　　年生 |
|  |
| 保護者欄については、全員の状況をご記入ください。 | | | | |
| 保護者 | 氏名  (児童との続柄) | （　　　　　　） | | |
| 連絡先  電話番号 | （携帯）　　　　　　－　　　　　　－  （　　　　）　　　　　－　　　　　　－ | | |
| 入所理由  ※該当番号に☑を | □　就労している（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　疾病、傷害がある  □　産前産後期間である（出産予定日の産前8週または産後８週）  □　介護、看護している（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　修学中である（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　災害復旧に当たっている | | |
| 保護者 | 氏名  (児童との続柄) | （　　　　　　） | | |
| 連絡先  電話番号 | （携帯）　　　　　　－　　　　　　－  （　　　　）　　　　　－　　　　　　－ | | |
| 入所理由  ※該当番号に☑を | □　就労している（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　疾病、傷害がある  □　産前産後期間である（出産予定日の産前8週または産後８週）  □　介護、看護している  （月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　修学中である（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上）  □　災害復旧に当たっている | | |
| ※高学年受入れが決定し、入所申込をしていただく際には、就労証明などの提出が必要となります。 | | | | |
| 延長･土曜利用の有無  （希望者は☑を） | | □　延長利用（平日18時～19時）を希望  □　土曜利用を希望 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※支援員記入欄 | （仮受付日）令和　　年　　　月　　　日　（受付者印） |

※申込みに関するお問い合わせは、校区の学童保育所または一般社団法人学童保育くるめ（℡0942-38-2045）へお電話ください。