

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（TEL0942-38-2045）へお電話ください。