仮申込書（高学年児童用）

<table>
<tr><td colspan="2">住所</td><td colspan="3">久留米市</td></tr>
<tr><td colspan="2">校区名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">児童氏名</td><td>（ふりがな）</td><td rowspan="2">学年</td><td rowspan="2">新　　年生</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">保護者欄については、全員の状況をご記入ください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者</td><td>氏名
(児童との続柄)</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td>連絡先
電話番号</td><td colspan="3">（携帯）　　－　　－
（　　）　　－　　－</td></tr>
<tr><td>入所理由
※該当番号に☑を</td><td colspan="3">□　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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者</td><td>氏名
(児童との続柄)</td><td colspan="3">（　　）</td></tr>
<tr><td>連絡先
電話番号</td><td colspan="3">（携帯）　　－　　－
（　　）　　－　　－</td></tr>
<tr><td>入所理由
※該当番号に☑を</td><td colspan="3">□　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</td></tr>
<tr><td colspan="5">※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。</td></tr>
<tr><td colspan="2">延長･土曜利用の有無
（希望者は☑を）</td><td colspan="3">□　延長利用（平日 18 時～19 時）を希望
□　土曜利用を希望</td></tr>
</table>

※支援員記入欄	（仮受付日）令和　　年　　月　　日　（受付者印）

※申し込みに関するお問い合わせは、校区の学童保育所または久留米市学童保育所連合会（℡0942-38-2045）へお電話ください。