

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、障害がある ☐ 産前産後期間である（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上） ☐ 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	
	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、障害がある ☐ 産前産後期間である（月～金で3日以上、かつ8：30～18：00のうち1日4時間以上） ☐ 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合せは、校区の学童保育所または一般社団法人学童保育くるめ
(Tel:0942-38-2045) へお電話ください。