

**Formulário de Inscrição para o Uso da Sala para o Cuidado da Criança Pós-Aula
(Hokago Jido Kurabu) do Município de Minokamo**
(美濃加茂市放課後児童クラブ利用申請書)

Ao Prefeito de Minokamo

Data ____ano(年)____mês(月)____dia(日)

Requisito o uso do *Hokago Jido Kurabu*, anexando os devidos documentos.

Endereço:	Minokamo-shi		
(Furigana)			
Nome do Responsável			
Tel. No. 1	-	relação de parentesco ()	Tel. No. 2
	-		relação de parentesco ()

※A ordem para entrar em contato será pela sequência ①→②

Tipo de Plano (marque com ○)	<input type="checkbox"/>	① Anual (exceto sábados) incluindo as férias de verão	<input type="checkbox"/>	② Anual (incluindo sábados) incluindo as férias de verão
	<input type="checkbox"/>	① Anual (exceto sábados) não inclui as férias de verão	<input type="checkbox"/>	② Anual (incluindo sábados) não inclui as férias de verão
	<input type="checkbox"/>	③ Somente nas férias de verão (exceto sábados)	<input type="checkbox"/>	④ Somente nas férias de verão (incluindo sábados)
	<input type="checkbox"/>	⑤ Somente nas férias de primavera, verão e inverno (exceto sábados)	<input type="checkbox"/>	⑥ Somente nas férias de primavera, verão e inverno (incluindo sábados)

(Furigana)			Ano fiscal de 2024
Nome da Criança		Nome da Escola e Série	<input type="text"/> Shogako <input type="text"/> série
Data de nasc.	ano	mês	dia
			Atual <input type="checkbox"/> Série/ <input type="text"/> turma

Pessoas que moram juntos com a Criança (incluso a pessoa da família separada).	Nome	Relação	Data de nascimento	Ocupação/Escola, etc.	Hor. Regresso	
			ano	mês	dia	
			ano	mês	dia	
			ano	mês	dia	
			ano	mês	dia	
			ano	mês	dia	

Quando deseja iniciar (ex: ano 2000)	ano	mês	dia	Pessoa que vem buscar	Nome	Relação	Horário que vem buscar
--------------------------------------	-----	-----	-----	-----------------------	------	---------	------------------------

M a r c a r c o m o	Situação dos avós que residem separados	<input type="checkbox"/> Reside dentro da cidade (End.:)	<input type="checkbox"/> reside em outra cidade
	Motivo de uso	<input type="checkbox"/> Trabalho, estudo ou treinamento técnico	<input type="checkbox"/> Gravidez, parto
		<input type="checkbox"/> Doença, cuidar de doente, assistência ao enfermo	<input type="checkbox"/> Outros ()
	Tem alergia alimentar?	<input type="checkbox"/> Tem (Epinefrina Sim/ Não <input type="checkbox"/> Não	Estado de saúde da criança <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Requer cuidados
	Família isento de impostos	<input type="checkbox"/> Tem <input type="checkbox"/>	Se aplica ao <i>Seikatsu Hog o?</i> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Cuidados a tomar com a saúde e o dia a dia da criança	(Detalhar o máximo possível. Conteúdo da alergia, nome da doença diagnosticado, etc)
---	--

Atestado de trabalho (Somente aos que se enquadram)	Caso tenha apresentado nos últimos 3 meses, o Atestado de Trabalho para os documentos a seguir, circule dentro do quadrado a direita: "Notificação da Situação Atual de Aprovação do Benefício de Educação e Cuidado Infantil", "Solicitação de Aprovação do Benefício de Educação e Cuidado Infantil" "Solicitação para Aprovação ou Alteração do Benefício Institucional".	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

Termo de Compromisso e Consentimento (誓約書兼同意書)

- ① Eu, certamente, quitarei a taxa do Hokago Jido Kurabu até a data de vencimento.
- ② Eu, prontamente, buscarei a criança caso receba um comunicado avisando que não é possível cuidar da criança no *Kurabu*, ao fato dela não estar bem de saúde, ter sofrido algum ferimento, e por outras razões.
- ③ Caso eu não estiver dentro dos requisitos de uso do *Hokago Jido Kurabu*, eu prontamente entregarei o formulário de "Cancelamento de Uso" e suspenderei o uso do serviço
- ④ Para a boa administração e o uso adequado, compreendo o conteúdo da Lista de pontos a Serem Considerados, preencherei e cumprirei.
- ⑤ Com relação às informações pessoais do estudante, concordo em compartilhar com o *Hokago Jido Kurabu* e a Escola Primária.
- ⑥ Concordo em compartilhar informação sobre a inscrição na Sala para o Cuidado da Criança Pós-Aula (*Hokago Jido Kurabu*) com creches, jardins de infância e outras

Assinatura do Responsável _____

美濃加茂市使用欄 (Para o uso do Município de Minokamo)

受付印	確認	確認2	受付簿	前年度	入力	兄弟姉妹	可否	クラブ連絡	保護者	備考
				有・無		有・無	許可・待機			