様式第1号(第7条関係)

ポルトガル語　Português

# 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)<br>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 ○) | | ① Anual (exceto sábados) incluindo as férias de verão | | ② Anual (incluindo sábados) incluindo as férias de verão |
| | | ①Anual (exceto sábados) não inclui as férias de verão | | ②Anual (incluindo sábados) não inclui as férias de verão |
| | | ③ Somente nas férias de verão (exceto sábados) | | ④ Somente nas férias de verão (incluindo sábados) |
| | | ⑤ Somente nas férias de primavera, verão e inverno (exceto sábados) | | ⑥ Somente nas férias de primavera, verão e inverno (incluindo sábados) |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (Furigana)<br>Nome da Criança | | | | Nome da Escola e Série | Ano fiscal de 2027<br>Shogakkou | série | |
| Data de nasc. | ano | mês | dia | | Atual ☐ Série/ | 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 |
| Marcar com O | Situação dos avos que residem separados | ☐ Reside dentro da cidade (End.: ) | | | | ☐ reside em outra cidade | |
| | Motivo de uso | ☐ Trabalho, estudo ou treinamento técnico | | ☐ Gravidez, parto | | | |
| | | ☐ Doença, cuidar de doente, assistência ao enfermo | | ☐ Outros ( ) | | | |
| | Tem alergia alimentar? | ☐ Tem (Epinefrina Sim・Não) ☐ Não | | Estado de saúde da criança | ☐ Bom | ☐ Requer cuidados | |
| Quando deseja iniciar Pessoas elegíveis para redução/isenção da taxa de assistência infantil | ☐Não aplicável ☐Aplicável(☐Regime de Auxílio à Subsistência☐Família isenta de impostos ☐A Assistência Escolar | | | | | | |
| Cuidados a tomar com a saúde e o dia a dia da criança | (Detalhar o máximo possível. Conteúdo da alergia, nome da doença diagnosticado,Frequentar um programa de apoio especial etc) | | | Tem alguma carteirinha? | ☐ Sim ☐ Não | | |
| | | | | Tipo | | | |
| 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". | | | | | ☐ | |

## 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 | | | |