施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定現況届

FORMULÁRIO PARA RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA E DO BENEFÍCIO DA INSTITUIÇÃO · CRECHE REGIONAL EDUCACIONAL · CUIDADOS INFANTIS E OUTROS

Venho por meio deste solicitar a autorização para os cuidados infantis conforme a cláusula 9 do Instatuto Educacional Infantil do Artigo 22 da Lei sobre Criança e Assistência Infantil.

記入日 Data de preenchimento		ento	ANO 年	Mês 月	DIA H	児童番号 No. de registro da criança		※ Campo de preenchimento dos fu	incionários da	prefeitura
	Furigana						Furigana			
児童 Dados do Aluno	氏名 NOME					保護者 Dados dos Pais ou	氏名 NOME		do inkan se o	nome for
	生年月日 DATA DE NASCIMENTO		ANO 年	Mês 月	DIA H	Respon- sáveis	生年月日 DATA DE NASCIMENTO	ANO 年	Mês 月	DIA
	B住所 EÇO ATUAL									

1 INFORMAÇÕES SOBRE OS MEMBROS DA FAMÍLIA

»Não é necessário preencher o campo do Pai ou Mãe que não mora junto pelo motivo de separação conjugal ou falecimento. Poré m, deverá preencher caso os pais residam separados por motivo de trabalho.

区分 DIVISÃO	氏名/NOME	児童との続柄 Parentesco	ldade completa no dia 1° de abril	職業又は学校名等/Escreva a sua Profissão, Nome da escola ou outros.
申請児童		父/PAI		
の同居者		母/MÃE		
DADOS DAS				
PESSOAS QUE				
RESIDEM JUNTO				
COM O				
ALUNO				

② ESCREVA ABAIXO O MOTIVO PELO QUAL NECESSITA UTILIZAR OS CUIDADOS INFANTIS

☼Preencha detalhadamente o campo ao lado direito caso tenha gualguer tipo de alteração nos dados cadastrados.

Alt i content actumication of control and an one of control and an one at an one actual actua										
保育の利用を 必要とする理由 MOTIVO PELO QUAL NECESSITA DOS CUIDADOS INFANTIS	児童との続柄 Parentesco	必要とする理由/	SELECIONE O MOTIVO				変更の有無 HÁ ALTERAÇÕ ES NOS DADOS?	INFORMAÇÕES DETALHADAS (Local de trabalho, Carga horária, Dias trabalhados, Doenças e outros)		
		□介護等/Cuidados de Idosos ou □就学・職業訓練/ Estudo・Treina □育児休業/Licença Maternidade	cia □求職活動/Procura de Emprego u Pessoas Enfermas amento Profissional				□変更あり SIM □変更なし NÃO			
		□就労/Trabalho □妊娠・出産 □疾病・障がい/Doença/Deficiêno □介護等/Cuidados de Idosos ou □就学・職業訓練/ Estudo・Treina □育児休業/Licença Maternidade	cia □求職活動 u Pessoas En amento Profis	□変更あり SIM □変更なし NÃO						
保育の利用を 必要とする	必要と	する曜日/Assinale os dias que necessita os cuidados	1日のうちで必要とする時間/Horário que necessita os cuidados infantis					備考/Observações		
時間等 DIAS E	□平日 Durante a semana (月/SEG・火/TER・水/QUA・木/QUI・金/SEX)		Das (ē Ē	às	:)まで			
HORAS QUE NECESSITA	口土曜	日/Sábado	Das (:	às	:)まで			
DOS	□日曜	日/Domingo	Das (:	às	:)まで			
CUIDADOS NA CRECHE	口祝日	/Feriados	Das (:	às	:)まで			

<ATENÇÃO>

- Junto com esse formulário, <u>é</u> necessário a apresentação dos documentos que comprovem a necessidade dos cuidados infantis. (** Mais detalhes na folha em anexo)
- É obrigatório apresentação dos documentos para renovação da matrícula de todos os filhos, por mais que frequentem a mesma creche.
- Aceitaremos cópia dos documentos comprobatórios. Os documentos originais devem permanecer guardados até o fim da renovação da matrícula.
- Caso tenha qualquer alteração nos dados cadastrados no ato da matrícula, neste caso é necessário apresentar o Formulário para alteração para a atualização dos dados. A alteração será válida somente no mês seguinte após a apresentação dos documentos necessários.