



Nome da criança 児童氏名	Data nascimento 生年月日	Nomes de Creche, Jardim de infância, Clube Infantil 保育所・幼稚園・児童クラブ名
	Ano Mês Dia . .	<input type="checkbox"/> Matriculado <input type="checkbox"/> Decisão provisória <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 内定(Mês) Em andamento <input type="checkbox"/> 申込中
	Ano Mês Dia . .	<input type="checkbox"/> Matriculado <input type="checkbox"/> Decisão provisória <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 内定(Mês) Em andamento <input type="checkbox"/> 申込中
	Ano Mês Dia . .	<input type="checkbox"/> Matriculado <input type="checkbox"/> Decisão provisória <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 内定(Mês) Em andamento <input type="checkbox"/> 申込中

保育を必要とする事由申立書

Motivos aos quais necessita cuidados infantis.

(求職、出産、疾病・負傷・障がい、介護・看護、災害復旧、就学)

(Procura de emprego, parto, doenças, lesões, deficiências, cuidados à enfermos, recuperação de desastres naturais, estudo).

Ano Mês Dia
年 月 日

Ao Sr. Prefeito de Izumo
出雲市長 様

Endereço solicitante
申立人住所 Izumo-shi

Telefone
電話番号

Nome solicitante
申立人氏名

Carimbo

※記名押印に代えて、署名することができます。- Poderá ser escrito de próprio punho, não sendo necessário o carimbo.

Relação com a criança
児童との続柄 父 母 祖父 祖母

※申立人は、申請事由に該当する人をさします。

O solicitante refere-se à pessoa referente ao motivo mencionado.

私は、次のとおり保育を必要とする事由について申し立てます。

Eu, conforme à seguir, solicito o motivo da necessidade de cuidados infantis.

保育を必要とする事由 Motivo da necessidade dos cuidados infantis 【必要書類】 Documentos necessários (Apresentar os itens aos quais se enquadrar)	<input type="checkbox"/> 求職：添付書類なし À procura de emprego: Sem apresentação de documentos. Data desligamento da firma anterior 離職日 : ____年 ____月 ____日
	<input type="checkbox"/> 出産：母子手帳[コピー] (父母の氏名、出産予定日がわかる部分) Parto: Cópia da caderneta de saúde materno infantil, (página em que conste os nomes dos pais e previsão de data de nascimento.) previsão de data de nascimento 予定日 : ____年 ____月 ____日
	<input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい・介護・看護 Doença · Lesão · Deficiência · Cuidados de enfermagem. (上記の場合) 医師の診断書※、身体障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保健福祉手帳・認定済の介護保険証のコピー (Caso se enquadre nos itens acima) Apresentar cópia: Atestado médico※ Caderneta de deficiência física ou mental, cópia da caderneta de saúde e bem estar.
	<input type="checkbox"/> 災害復旧：リ災証明書 Recuperação de desastres naturais: Certificado de desastre natural.
	<input type="checkbox"/> 就学：学生証[コピー]または在学を証明できる書類 Freqüência escolar: Carteira de estudante(cópia), ou documento que comprove inscrição na escola. <input type="checkbox"/> 職業訓練：職業訓練を受講していることが分かる書類及びかき紙のわかるもの[コピー] Formação profissional: Documentos que comprovem treinamento profissional, ou cópia de currículo.
保育を必要とする状況記入欄 Descrever os motivos para os quais necessita dos cuidados à criança ※具体的に記入してください。介護・看護・就学の場合は、それらに要する時間や日数を記入してください Descrever detalhadamente o período, horário e quantidade de dias necessários para cuidados de enfermagem e freqüência escolar.	Período 該当期間 : ____年 ____月 ____日から ____年 ____月 ____日まで Tempo necessário 所要時間 : ____時間/日 × ____日/月 Total 合計 ____時間/月

※医師の診断書は、教育・保育給付認定、保育所等への入所(継続入所)の要否判定および子育てのための施設等利用給付認定に使用するものです。

※ O atestado médico é utilizado para educação, certificação da assistência à infância, admissão em escola maternal (renovação de admissão), decisão de necessidade de utilização, certificação de benefícios de uso das instalações para assistência à infância.