



施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

Formulário de solicitação da certificação de benefícios de educação e cuidados infantis.

Ao Sr. Prefeito de Izumo.

A cidade de Izumo reconhece benefícios educacionais e de assistência à infância, e benefícios de instalação e certificação. Sendo necessário visualização de informações fiscais municipais (incluindo membros de mesma família). Além disso, os encargos de utilização do usuário é calculado com base nas informações obtidas, conforme à seguir o usuário concordará em autorizar pagamento de utilização às instalações específicas de educação e assistência à infância para custear o uso de benefícios de instalação dos locais de acolhimento e educação de crianças e certificação de assistência infantil.

ano	mês	dia
年	月	日

Responsável 保護者	Endereço 住所	Izumo Shi 出雲市			
	ふりがな				
	Nome 氏名				
	Contatos 連絡先	1	Residencial <input type="checkbox"/> 自宅	Celular(Pai) <input type="checkbox"/> 父携帯	Celular(Mãe) <input type="checkbox"/> 母携帯
		2	Residencial <input type="checkbox"/> 自宅	Celular(Pai) <input type="checkbox"/> 父携帯	Celular(Mãe) <input type="checkbox"/> 母携帯
	Por ordem de prioridade 優先順	3	Residencial <input type="checkbox"/> 自宅	Celular(Pai) <input type="checkbox"/> 父携帯	Celular(Mãe) <input type="checkbox"/> 母携帯

①世帯構成、世帯の状況 **Composição da família, Situação da família** ※同居の方をすべて記入してください(父母兄弟姉妹が単身赴任や進学等で別居の場合、そちらも記入ください)。Preencher dados das pessoas que moram juntos, preencher mesmo que pais e irmãos estejam morando separados.

申請児童 Criança	ふりがな 氏名 Nome	児童との 続柄 Parentesco	同居 Vive junto com a criança 別居 Vive separado	生年月日 Data de nascimento ※入園年4.1現在年齢 ※Idade completa no dia 1º de abril deste ano letivo.	勤務先・学校名・保育所・幼稚園等 Local do trabalho ou nome da escola (別居の場合:住所) (Endereço de quando morar separado do filho.)	
						M 男
				Ano Mês Dia (idade 歳)		
世帯構成 Composição da família	Pai 父	/	<input type="checkbox"/> Vive junto(同居)	Ano Mês Dia		
			<input type="checkbox"/> Vive separado(別居)	. .		
	Mãe 母	/	<input type="checkbox"/> Vive junto(同居)	Ano Mês Dia		
			<input type="checkbox"/> Vive separado(別居)	. .		
			/	<input type="checkbox"/> Vive junto(同居)	Ano Mês Dia	
				<input type="checkbox"/> Vive separado(別居)	. .	
				<input type="checkbox"/> Vive junto(同居)	Ano Mês Dia	
				<input type="checkbox"/> Vive separado(別居)	. .	
世帯の状況 Situação da família	生活保護 Ajuda de custo de vida	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Ano Mês Dia	início do amparo 保護開始		
	ひとり親 Família monoparental	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim				
	在宅障がい者 Pessoa com deficiência em casa	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> Possui caderneta de deficiente físico(身体障がい者手帳を所持)	Nome : Grau		(氏名 : 級)
			<input type="checkbox"/> Possui caderneta de atendimento médico(療育手帳を所持)	(氏名 : 級)		(氏名 : 級)
<input type="checkbox"/> Possui caderneta de deficiência mental e seguro bem estar de saúde(精神障がい者保健福祉手帳を所持)			(氏名 : 級)		(氏名 :)	
<input type="checkbox"/> Recebe subsídio especial de apoio à criança (特別児童扶養手当を受給)			(氏名 :)		(氏名 :)	
<input type="checkbox"/> Recebe fundo básico de pensão por deficiência (障がい基礎年金を受給)	(氏名 :)		(氏名 :)	(氏名 :)		

②入所を希望する期間、保育の希望の有無 **Opção do período da matrícula, assistência infantil(sim/não)**

希望期間 Período	Ano Mês Dia 年 月 日	a	Ano Mês Dia 年 月 日	até idade escolar 就学前 まで
保育の希望の有無 Opção de creche, sim ou não	<input type="checkbox"/> sim 有:	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所または認定こども園(保育部分)の入所を希望する場合 Motivo: O responsável trabalha ou tem doença, necessita do atendimento e deseja matricular na creche		
	<input checked="" type="checkbox"/> não 無:	幼稚園または認定こども園(教育部分)の入園を希望する場合 Deseja matricular no jardim de infância.		

※出雲市記載欄

新規			変更			交付		備考	
認定決定	利用決定	税	確認	個人番号	決定	通知	認定証	通知	□3子以降
国籍	日本語	会話	父 <input type="checkbox"/> 要通訳 <input type="checkbox"/> かたこと <input type="checkbox"/> OK	母 <input type="checkbox"/> 要通訳 <input type="checkbox"/> かたこと <input type="checkbox"/> OK	通知	<input type="checkbox"/> ポルトガル語	<input type="checkbox"/> ひらがな <input type="checkbox"/> カタカナ <input type="checkbox"/> 漢字		