

預かり保育料減免申請書

Formulário de solicitação de redução da taxa de assistência à infância.

園 名 Nome Jardim de Infância		園 児 氏 名 Nome da criança		生 年 月 日 Data de nascimento		学 年 Turma/classe	
				年 月 日 Ano Mês Dia		年長・年中・年少 Idade 5. Idade 4 . Idade 3	
住 所 Endereço		出雲市 - Izumo shi					
保 護 者 氏 名 Nome do responsável				電話番号 Telefone		— —	
減免を受けようとする事由 Motivos às quais solicita a redução.							
1 第3子以降の児童が在園している世帯- Família com 3 ou mais crianças. 2 同一世帯の2人以上の児童が預かり保育を同時利用 - Família com 2 ou mais crianças matriculadas no Jardim de infância e que utilizam simultaneamente o sistema de horário estendido. 3 生活保護法の規定による保護を受給 - Inscrito no sistema de subsídio assistência pública. 4 その他 - Outros ※ 該当する事由の番号に○印を付けてください。 ※ Assinalar com ○ aos itens em que se enquadra.							
保 護 者 の 子 の 状 況 Situação da guarda da criança. (※事由欄の1と2に該当する場合に、年長者から順に記入してください。) Caso se enquadre nos itens 1 e 2, favor preencher à seguir, começando pelo filho mais velho.							
	子 の 氏 名 Nome do filho	生年月日 Data de nascimento Ano Mês Dia		在学(園・所)中の Descrever o nome da instituição que está matriculado. 学校 Escola・幼稚園 Jardim de Infância・保育所名 Creche		学年 Série	備 考 Observação
1		年 月 日					
2		年 月 日					
3		年 月 日					
4		年 月 日					
5		年 月 日					
預かり保育料の減免を受けたいので申請します。 Gostaria de solicitar aplicação da redução da taxa de assistência infância. Ano年 Mês月 Dia日 申請者Requerente: 出雲市長 様 À prefeitura de Izumo							