

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 . .	☐ Matriculado ☐ Decisão provisória ☐ 入所中 ☐ 内定 (Mês) ☐ Em andamento ☐ 申込中
	Ano Mês Dia . .	☐ Matriculado ☐ Decisão provisória ☐ 入所中 ☐ 内定 (Mês) ☐ Em andamento ☐ 申込中
	Ano Mês Dia . .	☐ Matriculado ☐ Decisão provisória ☐ 入所中 ☐ 内定 (Mês) ☐ Em andamento ☐ 申込中

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

Ano _____ Mês _____ Dia _____
年 月 日

Endereço solicitante
由立人住所 Izumo-shi

電話番 号

Nome solicitante
申立人氏名

Relação com a criança Pai Mãe Avô Avó
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

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

[illegible]

※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.