

みよし市長 様

Reiwa ano mês dia
令和 年 月 日

Solicitante 申請者 Responsável (保護者)	Código Postal 郵便番号				-																																																		
	Endereço 住所																																																						
	Katakana													TEL①				-				-					()																												
	Nome 氏名													TEL②				-				-					()																												
														自宅/Fixo				-				-																																	
Pessoa Nº 個人番号																										Data de Nascimento 生年月日	Ano ocidental 西暦														ano 年					mês 月					dia 日				

Eu realizo a inscrição conforme a seguir. Confirmando que compreendi o conteúdo do informativo e concordo que o setor tenha acesso às informações do registro público meu e da minha família para calcular o valor da mensalidade e o cumprimento dos requisitos.

Sobre a criança 入所児童	Katakana				Nome da Escola 学 校 名		<input type="checkbox"/> Chubu <input type="checkbox"/> Hokubu <input type="checkbox"/> Nanbu <input type="checkbox"/> Tenno <input type="checkbox"/> Miyoshi <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 天王 <input type="checkbox"/> 三吉							
	Nome 氏名				学年/Série		<input type="checkbox"/> Miyoshigaoka <input type="checkbox"/> Mjdorigaoka <input type="checkbox"/> Kurozasa <input type="checkbox"/> 三好丘 <input type="checkbox"/> 緑丘 <input type="checkbox"/> 黒笹							
							入所希望のクラブ名 Clube desejado		<input type="checkbox"/> Chubu <input type="checkbox"/> Hokubu <input type="checkbox"/> Nanbu <input type="checkbox"/> Tenno <input type="checkbox"/> Miyoshi <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 天王 <input type="checkbox"/> 三吉					
									<input type="checkbox"/> Miyoshigaoka <input type="checkbox"/> Mjdorigaoka <input type="checkbox"/> Kurozasa <input type="checkbox"/> 三好丘 <input type="checkbox"/> 緑丘 <input type="checkbox"/> 黒笹					
	個人番号 m. y number													
	Data de Nascimento 生 年 月 日		Ano ocidental 西 暦		ano		mês		dia					
	利用を希望する期間 Quanto tempo deseja usar		Ano Letivo inteiro <input type="checkbox"/> 通 年		Apenas começo do ano letivo <input type="checkbox"/> 学 年 始 休 業 日		Férias de Verão <input type="checkbox"/> 夏季休業日		Férias de Inverno <input type="checkbox"/> 冬季休業日		Final do Ano Letivo <input type="checkbox"/> 学 年 末 休 業 日			
			Inscrição Aberta <input type="checkbox"/> 随 時 申 込		ano		mês		dia		ano		mês	
	Já está usando o clubinho? 今年度内の利用		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		Se sim escreva o nome do clubinho na coluna abaixo ※有の場合、通所した児童クラブを下欄に記載してください。									
	児童クラブ名 Nome do Clubinho que está usando agora		<input type="checkbox"/> Chubu <input type="checkbox"/> Hokubu <input type="checkbox"/> Nanbu <input type="checkbox"/> Tenno <input type="checkbox"/> Miyoshi <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 天王 <input type="checkbox"/> 三吉		教室名 Nome da Salinha		<input type="checkbox"/> Salinha 1 <input type="checkbox"/> Salinha 2 <input type="checkbox"/> 第1教室 <input type="checkbox"/> 第2教室							
<input type="checkbox"/> Miyoshigaoka <input type="checkbox"/> Mjdorigaoka <input type="checkbox"/> Kurozasa <input type="checkbox"/> 三好丘 <input type="checkbox"/> 緑丘 <input type="checkbox"/> 黒笹			<input type="checkbox"/> Salinha das Férias de Verão <input type="checkbox"/> 夏 季 教 室											
Possui irmãozinho que deseja inscrever p/ mesma época? 同時期に放課後児童クラブの利用を希望する兄弟姉妹		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												

Pai e Mãe que moram juntos 同居の保護者	Nome 氏名	Parentesco 続柄	Data de Nascimento 生年月日	Atestado de Trabalho anexado 就労証明添付
	□申請者に同じ/Igual o solicitante		ano mês dia 年 月 日	□
			ano mês dia 年 月 日	□
	My number			
			ano mês dia 年 月 日	□
	My number			
			ano mês dia 年 月 日	□
My number				

Motivo da Inscrição 入所希望理由	<input type="checkbox"/> Porque os pais trabalham fora de casa (inclui autônomos e pessoas que estudam)
	<input type="checkbox"/> Porque os pais trabalham em casa (autônomo) *Se for autônomo, quando o endereço da empresa é o mesmo que o da casa)
	<input type="checkbox"/> Porque somos uma família monoparental e o responsável trabalha fora *Não se aplica a quem tem avós que moram junto.
	<input type="checkbox"/> Porque os pais estão internados no hospital por longo período ou porque possuem deficiência física ou mental
	<input type="checkbox"/> Por que está há muito tempo enfermo ou porque cuida (enfermagem) de um familiar doente que mora junto.
	<input type="checkbox"/> Outros motivos ()
	<input type="checkbox"/> Outros motivos ()

Levar e Buscar 送り迎え	勤務終了時間／Que horas termina o trabalho			:			*Escreva sobre quem geralmente vai buscar
	お迎えの時間／Que horas consegue buscar			:			*Se fosse buscar logo depois de sair do trabalho
	長期休業中の送り時間／Que hrs leva nas férias longas			:			*Leve em conta o tempo de trânsito

EXEMPLO DE PREENCHIMENTO

Inscrição de Uso do Ano Letivo Inteiro

Período de Inscrição: dia 1 à dia 21 de NOVEMBRO de 2025

受付印

受付No.

Reiwa 令和 7 年 11 月 6 日

Solicitante Responsável （保護者） 申請者	Código Postal 郵便番号	4 7 0 - 0 2 9 5
	Endereço 住所	Miyoshi-shi Miyoshi-cho Kosaka 50 Banchi
	Katakana	ミヨシ タロウ
	Nome 氏名	MIYOSHI TARO
	個人番号 m y number	▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲
	TEL①	0 9 0 - ▲▲▲▲▲▲▲▲
	TEL②	0 9 0 - ▲▲▲▲▲▲▲▲
	自宅/Fixo	0 5 6 1 - ▲▲▲▲▲▲▲▲
	Data de Nascimento 生年月日	Ano ocidental 西暦 1 9 ▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日

Eu realizo a inscrição conforme a seguir. Confirmando que compreendi o conteúdo do informativo e concordo que o setor tenha acesso às informações do registro público meu e da minha família para calcular o valor da mensalidade e o cumprimento dos requisitos.

Sobre a criança 入所児童	Katakana	ミヨシ ジロウ
	Nome da Escola 学校名	<input checked="" type="checkbox"/> Chubu 中部 <input type="checkbox"/> Hokubu 北部 <input type="checkbox"/> Nanbu 南部 <input type="checkbox"/> Tenno 天王 <input type="checkbox"/> Miyoshi 三吉
	Nome 氏名	MIYOSHI JIRO
	学年/Série	<input type="checkbox"/> 1 年 <input checked="" type="checkbox"/> 2 年 <input type="checkbox"/> 3 年 <input type="checkbox"/> 4 年 <input type="checkbox"/> 5 年 <input type="checkbox"/> 6 年
	入所希望のクラブ名 Clube desejado	<input checked="" type="checkbox"/> Chubu 中部 <input type="checkbox"/> Hokubu 北部 <input type="checkbox"/> Nanbu 南部 <input type="checkbox"/> Tenno 天王 <input type="checkbox"/> Miyoshi 三吉
	個人番号 m y number	◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆
	Data de Nascimento 生年月日	Ano ocidental 西暦 2 0 ▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日
	利用を希望する期間 Quanto tempo deseja usar	<input checked="" type="checkbox"/> Ano Letivo inteiro 通年 <input type="checkbox"/> Apenas começo do ano letivo 学年始休業日 <input type="checkbox"/> Férias de Verão 夏季休業日 <input type="checkbox"/> Férias de Inverno 冬季休業日 <input type="checkbox"/> Final do Ano Letivo 学年末休業日
	Já está usando o clubinho? 今年度内の利用	<input checked="" type="checkbox"/> Sim 有 <input type="checkbox"/> Não 無 ※有の場合、通所した児童クラブを下欄に記載してください。
	que ra	<input checked="" type="checkbox"/> Chubu 中部 <input type="checkbox"/> Hokubu 北部 <input type="checkbox"/> Nanbu 南部 <input type="checkbox"/> Tenno 天王 <input type="checkbox"/> Miyoshi 三吉
	Salinha 1 第1教室 <input checked="" type="checkbox"/> Salinha 2 第2教室	
	Salinha das Férias de Verão 夏季教室	
	que deseja inscrever p/ mesma época? 同時期に放課後児童クラブの利用を希望する兄弟姉妹	<input checked="" type="checkbox"/> Sim 有 <input type="checkbox"/> Não 無

Pai e Mãe que moram juntos 同居の保護者	Nome 氏名	Parentesco 続柄	Data de Nascimento 生年月日	Atestado de Trabalho anexado 就労証明添付
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ/Igual o solicitante	CHICHI	1 9 ▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日	<input checked="" type="checkbox"/>
	MIYOSHI HANAKO	HAHA	1 9 ▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日	<input checked="" type="checkbox"/>
	Mynumber		ano 年 mês 月 dia 日	<input type="checkbox"/>
	Mynumber		ano 年 mês 月 dia 日	<input type="checkbox"/>

Motivo da inscrição 入所希望理由	<input checked="" type="checkbox"/> Porque os pais trabalham fora de casa (inclui autônomos e pessoas que estudam)
	<input type="checkbox"/> Porque os pais trabalham em casa (autônomo) *Se for autônomo, quando o endereço da empresa é o mesmo que o da casa
	<input type="checkbox"/> Porque somos uma família monoparental e o responsável trabalha fora *Não se aplica a quem tem avós que moram junto.
	<input type="checkbox"/> Porque os pais estão internados no hospital por longo período ou porque possuem deficiência física ou mental
	<input type="checkbox"/> Por que está há muito tempo enfermo ou porque cuida (enfermagem) de um familiar doente que mora junto.
	<input type="checkbox"/> Outros motivos ()

Levar e Buscar 送り迎え	勤務終了時間/Que horas termina o trabalho	1 7 : 0 0	*Escreva sobre quem geralmente vai buscar
	お迎えの時間/Que horas consegue buscar	1 7 : 3 0	*Se fosse buscar logo depois de sair do trabalho
	長期休業中の送り時間/Que hrs leva nas férias longas	8 : 1 5	*Leve em conta o tempo de trânsito