申　出　書

Declaração por Escrito

Data de entrega / 令和　　年　　月　　日

長浜市長　様

Declarante/申出者　住　所（Endereço）

氏　名 (Nome)　　　　　　　　　 　 ㊞

※Para autoassinado, você não precisa carimbar.

申込児童名 (Nome da criança)

申込児童との関係 (Relação c/ a criança)

長浜市放課後児童クラブ通所にあたり、下記のとおり該当することを申し出ます。

Para ingressar no Houkago Jidou Kurabu de Nagahama declaro que correspondo conforme descrito abaixo.

【Favor circular a alternativa correspondente e preencher os itens necessários no espaço em branco. / 該当する番号を○で囲み、必要事項を空欄にご記入下さい】

|  |
| --- |
| 1　**(Para aqueles que não trabalham)** Pretendo voltar a trabalhar a partir de (ano/mês/dia)  令和　　年　　月　　日, mas, ainda estou a procura de emprego, portanto, apresentarei o comprovante (previsão)  de trabalho até o (ano/mês/dia) 令和　 年　 月 日.  ・Previsão de dias trabalhados / 就労予定日数;　 ( dias/mês) ( dias/semana)  dia da semana que irá trabalhar de ( ) à ( )  ・Previsão de horas trabalhadas / 就労予定時間;　 das am(pm)　　 h　　 min às am(pm)　　 h　 min  (horas trabalhadas ( horas) por dia)  2 **(Para aqueles que trabalham)** Já providenciei o Comprovante (previsão) de Trabalho, mas não poderei apresentar dentro do prazo de inscrição, portanto, pretendo apresentar até (ano/mês/dia) 令和　　年　　月　　日  3 **(Doença)** Por impossibilidade de cuidar da criança por motivo de doenças ou deficiência, etc.  (Nome da doença傷病名　 　　 Ida ao hospital ( ) vez/semana)  4　**(Cuidados)** Por estar com membro da família com necessidades de cuidados / 介護を要する家族がいる。  Parentesco c/ a criança ( ) Nome da pessoa que necessita de cuidados（　　　　　　　　　 ）    5 **(Outros motivos)** Por estar em dificuldades de cuidar da criança.  (Escreva detalhadamente o motivo ) |

※ Caso corresponda na alternativa 1 ou 2, e não apresentar o comprovante (previsão) de trabalho até o prazo declarado, esteja ciente de que

poderá ter a inscrição cancelada (anulada).

※ Caso corresponda na alternativa 3 ou 4, deve anexar documentos que comprove as condições declarado como,（Diagnóstico Médico (*Shindansho*), Declaração de Cuidados/enfermagem (*Kaigo・Kango Moushitatesho*), Caderneta de Deficiente (Shougaisha Techou), Certificado de seguro de cuidados e assistência (Kaigo Hokenshasho) , Certificado de acompanhamento médico (internação) ou recibo datado, etc.）. **No caso de declarante ser o pai ou a mãe da criança**, deve anexar sem falta o **Diagnóstico Médico ou Declaração de Cuidados.**