様式第１号（第５条関係）

***Formulário de inscrição do Houkago Jidou Kurabu***

放課後児童クラブ通所申込書

Data de entrega (ano/mês/dia) 令和　　年　　月　　日

長浜市長　　　　　あて

申込者　Endereço / 住　所　〒

Nome / 氏　名

Tel / 自宅電話　　　　 （　 　）

　　　　　　　　Parentesco c/ a criança / 児童との続柄

Conforme mencionado abaixo, desejo inscrever meu filho(a) no Kurabu de acordo com o artigo 5 do regulamento do Houkago Jidou Kurabu de Nagahama. / 下記のとおり、児童を通所させたいので、長浜市放課後児童クラブ条例第５条及び長浜市放課後児童クラブ管理規則第５条の規定により、申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do usuário (criança) | （Furigana）Nome | Sexo | M F | Data de nascimento (ano/mês/dia) 生年月日　　　　年 　月 　日 |
| Nome da escola Shougakkou série (2025)　 |
| Nome do Kurabu que deseja frequentar | 　　　　　　　　　　Kurabu |
| Sistema de frequência (período que deseja frequentar) 希望する利用形態（期　間） | □　Frequência anual (Tsuunen) 年間を通して通所（通年通所）A partir de (ano/mês/dia) 　 年　　　月　　　日　até (ano/mês/dia)　　　　年　　　月　　　日・Deseja frequentar aos sábados (Poderá solicitar somente no caso de frequência anual) 土曜日の利用（通年通所希望者のみ）* Sim 利用する　・　□　Não 利用しない　（Assinale uma das opções）
 |
| ・Frequência somente durante as férias escolares (Chouki) 学校休業日の期間に限り通所（長期休業中のみの通所）* Início do ano letivo (primavera)・□　Férias de verão・
* Férias de inverno・　　　　　 □　Final do ano letivo (primavera)

（Assinale a opção desejada） |
| Situação familiar do usuário (criança). Anotar a situação familiar no momento da inscrição. 通所希望児童の家族の状況（申込時点の同居家族をご記入ください。） |
| (Furigana)Nome | Parentesco c/ o usuário (criança) | Data de nascimento | Local de trabalho, pré-escolar ou escola, etc. (série) | No. de telefone do local de trabalho, etc.  | No. de telefone celular da família  |
|  | Próprio (usuário本人) |  |  | （　 ） | （ 　） |
|  |  |  |  | （　 ） | （　 ） |
|  |  |  |  | （　 ） | （ 　） |
|  |  |  |  | （　 ） | （　 ） |
|  |  |  |  | （　 ） | （　 ） |
|  |  |  |  | （　 ） | （　 ） |
| Motivo pelo qual desejafrequentar o Kurabu通所を希望する理由 |  |
| Necessita de cuidadosespeciais? 特別な配慮が必要ですか | □　NÃO / 必要ない□　SIM / 必　　要　□ Alergia アレルギー（　　　　　 　）Carrega consigo uma caneta de epinefrina □ Sim □ Não 　　□ Doença crônica、Medicação 持病、服薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□ Deficiência しょうがい（□Físico　□Intelectual　□Desenvolvimento）　　□ Outros その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Documento anexado添付資料 | □ Consentimento por escrito 同意書□ Comprovante (previsão) de trabalho 就労証明書□ Declaração por escrito・Diagnóstico médico (*Shindansho*) ou Declaração de cuidados (*Kaigo ou Kango* *Moushitatesho*) (Apresentar somente no caso de não poder apresentar o comprovante (previsão) de trabalho) 申出書、診断書、介護・看護申立書(Somenteem casos 診断書（就労証明が取れない場合のみ） |