

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 (2024)
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 deseja frequentar o Kurabu 通所を希望する理由						
Necessita de cuidados especiais? 特別な配慮が必要ですか		☐ 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 () ☐ NÃO / 必要ない				
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				