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)

(EII)

※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 vo	oltar a trabalhar a partir de (ano/mês/dia)	
令和 年 月 日, mas, ainda estou a prod	cura de emprego, portanto, apresentarei o comprovar	nte (previsão)
de trabalho até o (ano/mês/dia) 令和 年 月		, ,
• Previsão de dias trabalhados / 就労予定日数;	(dias/mês) (dias/semana)	
Troviduo de dide il de dilide il de di de	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
Fievisao de Horas (Fabaliladas / 航力予定時间;	. ,	111111
	(horas trabalhadas (horas) por dia)	
	o Comprovante (previsão) de Trabalho, mas não pode	rei apresentar
dentro do prazo de inscrição, portanto, pretendo aprese	entar até (ano/mês/dia) 令和 年 月 日	
3 (Doença) Por impossibilidade de cuidar da criano	ça 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 co	m necessidades de cuidados / 介護を要する家族がいる。	
Parentesco c/ a criança () Nome da p)
) tomo a p	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
5 (Outros motivos) Por estar em dificuldades de d	quidar da criança	
	buluai ua Gilailya.	1
(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).