

3 利用希望施設等/Instituição Solicitada

利用希望 Categoria	<input type="checkbox"/> 1号 (幼稚園・認定こども園短時部) を希望 Categoria 1 (Solicitou Youchien, Nintei Kodomoen Semi-integral) <input type="checkbox"/> 2・3号 (保育所・認定こども園長時部) を希望 Categoria 2.3 (Solicitou Hoikusho, Nintei Kodomoen Integral)		
利用希望期間 Período de uso	令和3年4月1日から A partir de 1/4/2021 <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで/ Até o ingresso escolar <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで/Até		
希望施設	第1希望/1ª opção	第2希望/2ª opção	
希望施設	第3希望/3ª opção		
Instituição solicitada	※上記施設に内定したにもかかわらず辞退された場合は、2年度にわたり利用調整において減点となりますので、よくご検討のうえご記入ください。 Caso o ingresso seja aprovado para uma das instituições acima e recusar-se a usar, haverá redução de pontos nos 2 próximos processos de ingresso. Pense bem antes de preencher.		
※以下は2・3号希望の場合のみ記入/A seguir, preencha apenas em caso de solicitação das categorias 2 e 3.			
	令和2年10月1日時点 (※2・3号認定を受けている場合記入) Condição em 1/10/2020 (Preencha se estiver usufruindo das categorias 2 ou 3)	令和3年4月1日時点 Condição em 1/4/2021	
保育を必要とする事由 Motivo pelo qual necessita de assistência infantil	父 Pai	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> Trabalho Doença, deficiência Cuidado prolongado <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> Recuperação de desastre Procura de emprego Estudos <input type="checkbox"/> その他/Outros ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> Trabalho Doença, deficiência Cuidado prolongado <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> Recuperação de desastre Procura de emprego Estudos <input type="checkbox"/> その他/Outros ()
	母 Mãe	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> Trabalho Gravidez, parto Doença, deficiência <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> Cuidado prolongado Recuperação de desastre Procura de emprego <input type="checkbox"/> 就学/Estudos <input type="checkbox"/> その他/Outros ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・しょうがい <input type="checkbox"/> Trabalho Gravidez, parto Doença, deficiência <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> Cuidado prolongado Recuperação de desastre Procura de emprego <input type="checkbox"/> 就学/Estudos <input type="checkbox"/> その他/Outros ()
希望時間 Horário de uso	<input type="checkbox"/> 標準時間/Horário padrão (時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 短時間/Horário reduzido (時 分～ 時 分)	<input type="checkbox"/> 曜日 <input type="checkbox"/> 曜日～ 曜日	

4 祖父母の状況 (2・3号希望の場合のみ記入) /Situação dos Avós (Preencha apenas se estiver solicitando as categorias 2 ou 3)

	氏名 Nome	年齢 Idade	居住状況 Condições de moradia	住所 (別居の場合) Endereço (caso seja diferente)	就労状況 Condições de trabalho
父方 Avós paternos	祖父 Avô		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> Mesma Diferente <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> 別居 ※市町名まで記入 <input type="checkbox"/> Diferente Cidade e bairro	<input type="checkbox"/> 就労 (就労先:) <input type="checkbox"/> Trabalho (Local:) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> Desempregado Doença Outros
	祖父 Avô		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> Mesma Diferente <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> 別居 ※市町名まで記入 <input type="checkbox"/> Diferente Cidade e bairro	<input type="checkbox"/> 就労 (就労先:) <input type="checkbox"/> Trabalho (Local:) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> Desempregado Doença Outros
母方 Avós maternos	祖父 Avô		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> Mesma Diferente <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> 別居 ※市町名まで記入 <input type="checkbox"/> Diferente Cidade e bairro	<input type="checkbox"/> 就労 (就労先:) <input type="checkbox"/> Trabalho (Local:) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> Desempregado Doença Outros
	祖父 Avô		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> Mesma Diferente <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> 別居 ※市町名まで記入 <input type="checkbox"/> Diferente Cidade e bairro	<input type="checkbox"/> 就労 (就労先:) <input type="checkbox"/> Trabalho (Local:) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> Desempregado Doença Outros

5 確認事項 (2・3号希望の場合のみ記入) /Itens de Verificação (Preencha apenas se estiver solicitando as categorias 2 ou 3)

育児休業明けの場合 <input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望している Desejo voltar ao trabalho imediatamente. <input type="checkbox"/> 希望する施設を利用できない場合は、育児休業を延長してもよい Caso não seja possível usar a instituição desejada, conseguirei estender a licença maternidade.	
利用できない場合 (※利用調整において不利になることはありません。) Caso o uso não seja aprovado (※Não haverá vantagem no processo de seleção)	
<input type="checkbox"/> 申込みの取扱い/Tratamento da inscrição <input type="checkbox"/> 翌月以降も申込みを継続する <input type="checkbox"/> 申込みを取り下げる Continuarei com a inscrição a partir do mês seguinte também Cancelarei a inscrição	
<input type="checkbox"/> 児童の保育/Assistência infantil da criança <input type="checkbox"/> 家庭保育する (母 父 祖父母 その他) <input type="checkbox"/> 育休を延長する Cuidarei em casa (Mãe Pai Avós Outros) Estenderei a licença maternidade <input type="checkbox"/> 施設に預ける (認可外 一時預かり その他) <input type="checkbox"/> その他 () Ficará em instituição (Ninkagai (não autorizada) Cuidado temporário Outros Outros ()	
<input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園 (短時部) への申込み (※3歳児以上のみ) Farei inscrição para Youchien, Nintei Kodomoen (Semi-integral) (※Apenas criança acima de 3 anos) <input type="checkbox"/> する/Sim <input type="checkbox"/> しない/Não	
兄弟姉妹同時申込の場合 Em caso de inscrição simultânea para irmãos	施設利用中の兄弟姉妹がいる場合 Caso o irmão já esteja utilizando uma instituição
兄弟姉妹のいずれかが利用できない場合 Caso não seja aprovado para um dos irmãos <input type="checkbox"/> 1人だけでも利用を希望する Desejo que pelo menos uma das crianças consiga ingressar <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の全員利用を希望しない Não desejo o ingresso de nenhuma das crianças	兄弟姉妹の氏名 () Nome do irmão (ã) 令和3年4月1日時点の兄弟姉妹の年齢 (歳児) Idade do irmão (ã) em 1/4/2021 (anos) 利用中の施設名 () Nome da instituição usada
施設利用中の児童の送迎/Transporte de ida e volta da criança durante o uso da instituição	
送り Ida	<input type="checkbox"/> 父/Pai <input type="checkbox"/> 母/Mãe <input type="checkbox"/> 祖父母/Avós <input type="checkbox"/> その他/Outros ()
迎え Volta	<input type="checkbox"/> 父/Pai <input type="checkbox"/> 母/Mãe <input type="checkbox"/> 祖父母/Avós <input type="checkbox"/> その他/Outros ()
外国籍児童にかかる日本語の会話・理解 (※できない場合は通訳方法を記入) Conversação e compreensão do idioma japonês no caso de criança estrangeira (Caso não fale, preencha o modo de comunicação)	
父 Pai	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない (通訳方法:) <input type="checkbox"/> Fala e compreende Fala e compreende um pouco Não fala, nem compreende (Modo de comunicação:)
母 Mãe	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない (通訳方法:) <input type="checkbox"/> Fala e compreende Fala e compreende um pouco Não fala, nem compreende (Modo de comunicação:)
児童 Criança	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない (通訳方法:) <input type="checkbox"/> Fala e compreende Fala e compreende um pouco Não fala, nem compreende (Modo de comunicação:)

6 同意事項 (全員記入) Termo de Consentimento (Todos devem preencher)

Confirmo e consinto com os seguintes termos relacionados à inscrição.

- Que o município obtenha informações pessoais relacionadas à criança e seus familiares, necessárias para a avaliação da inscrição e cálculo de taxa de uso.
- Que os dados da presente inscrição bem como informações relacionadas à valores arcados pelo usuário possam ser compartilhados com a instituição usada ou com a instituição solicitada.
- Que caso sejam encontrados dados falsos na presente inscrição, a concessão de uso de educação, assistência infantil poderá ser revogada.
- Caso ocorra alterações nos dados da presente inscrição, apresente a solicitação de alteração imediatamente. Caso não seja apresentado imediatamente, a concessão de educação, assistência infantil poderá ser revogada.
- Em caso de inadimplência da taxa arcada pelo usuário (mensalidade), através de órgãos públicos relacionados, o município poderá investigar e confiscar bens materiais para liquidar a situação de inadimplência.
- Em decorrência da necessidade de tempo para avaliação, o Comprovante de Inscrição poderá demorar para ser emitido até o mês anterior ao mês de ingresso.

Data 令和 年 月 日

保護者氏名 ⑥

Nome do Responsável ※自署の場合は押印省略可