

Ano fiscal 2026 (R8) 令和 8 年度

台帳番号		
兄弟台帳番号		

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼入園申込書（2・3号認定用）

Requerimento da matrícula e pedido de aprovação do fornecimento das taxas e outros atribuídas na forma de instalações e regiões à assistência educacional (nintei No. 2 e 3)

大垣市長（管理者）様

____年/ano, ____月/mês, ____日/dia

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の申請及び入園の申し込みをします。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市県民税の情報（同一世帯者を含む）、世帯情報、生活保護及び児童扶養手当の受給情報等について閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

Pai/Responsável	
Endereço	Ogaki-shi
Telefone	Residência./celular (pai / mãe)
End. na data de 1/1/ 2025 (R7)	1 Mesmo endereço descrito acima. 2 Outros ()

Criança em idade pré-escolar que requer matrícula	Nome (furgana)	Data / Nasc. (idade compl. em 1/4/2026)	Sexo	Passagem em Esc. Maternais	Deficêc. Física, etc.
		Nº de pessoa física	parentesco		
		Ano/年 ____ mes/月 ____ dia/日 ____ (idade ____ anos completos)	M • F ____° filho	Sim () Não	Não Sim (Nível ____)

① Situação da família

区分	Nome Completo	Grau de parentesco	Data de nascimento	Sexo	Empregador • Escola	OBS
Composição familiar da criança (exceto a criança)	(furgana)	pai	R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)	mãe	R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
	(furgana)		R / H / S ano mês dia	M F		Mora junto " separado
Situação familiar	☐ Família uniparental (Tokubetsu Jido Fuyo Teate: recebe • não recebe) ☐ Seikatsu Hogo (início ____ / ____ / ____) ☐ Criança (pessoa) portadora de deficiência na família (Nome ____)					

② Período e nome da instalação que pretende utilizar

Período que pretende utilizar	____ ano ____ mês ____ dia até ____ ano ____ mês ____ dia
Nome da instalação q/ pretende utilizar	Motivo ☐ perto de casa ☐ perto do trabalho ☐ trajeto do trabalho ☐ tem irmãos inscritos ☐ outros ()

③ Motivo da necessidade para receber assistência infantil e outros

Motivo da necessidade à assistência infantil (circular grau de parentesco)	Parentesco	Motivo
	Pai • Mãe ()	☐ Trabalho ☐ Gravidez/Parto ☐ Doença/Deficiência ☐ Kaigo, etc ☐ Recuperação (desastre) ☐ Estudo ☐ Procura de emprego ☐ Outros ()
	Pai • Mãe ()	☐ Trabalho ☐ Gravidez/Parto ☐ Doença/Deficiência ☐ Kaigo, etc ☐ Recuperação (desastre) ☐ Estudo ☐ Procura de emprego ☐ Outros ()
Horário de assistência que deseja utilizar	☐ Período curto (à princípio 8 horas)	
	☐ Período padrão (11 horas a partir da abertura) : Jornada de trabalho mensal (pai/mãe) no mínimo 120 horas	

※Durante a licença maternidade e procura de emprego, a matrícula será de período curto.

〔市記載欄〕

個人番号の確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 番号付き住民票
身元の確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ その他 ()