

Ano fiscal 2027 (R9) 令和9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<br>(pai / mãe)               |
| End. na data de<br>1/1/ 2026 (R8) | 1 Mesmo endereço descrito acima.<br>2 Outros ( ) |

| Criança em idade pré-escolar que requer matrícula | Nome<br>(furgana) | Data / Nasc. (idade compl. em 1/4/2027)                         | Sexo       | Passagem em Esc. Maternais | Deficêc. Física, etc. |
|---------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|-----------------------|
|                                                   |                   | Nº de pessoa física                                             | parentesco |                            |                       |
|                                                   |                   | Ano/年 ____ mes/月 ____ dia/日 ____<br>(idade ____ anos completos) | M • F      | Sim ( ) En )               | Não Sim (Nível ____)  |
|                                                   |                   |                                                                 | ° filho    | Não                        |                       |

## 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    |                     | Mora junto |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                       | F    |                     | " separado |
|                                                   | (furgana)                                                                                                                                                                                                                                                     | mãe                | R / H / S ano mês dia | M    |                     | Mora junto |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                       | F    |                     | " separado |
|                                                   | (furgana)                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | R / H / S ano mês dia | M    |                     | Mora junto |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                       | F    |                     | " separado |
|                                                   | (furgana)                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | R / H / S ano mês dia | M    |                     | Mora junto |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                       | F    |                     | " separado |
|                                                   | (furgana)                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | R / H / S ano mês dia | M    |                     | Mora junto |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                       | F    |                     | " separado |
| Situação familiar                                 | <input type="checkbox"/> Família uniparental (Tokubetsu Jido Fuyo Teate: recebe • não recebe) <input type="checkbox"/> Seikatsu Hogo (início ____ / ____ / ____)<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> perto de casa <input type="checkbox"/> perto do trabalho <input type="checkbox"/> trajeto do trabalho<br><input type="checkbox"/> tem irmãos inscritos <input type="checkbox"/> 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<br>( )                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Gravidez/Parto <input type="checkbox"/> Doença/Deficiência <input type="checkbox"/> Kaigo, etc <input type="checkbox"/> Recuperação (desastre)<br><input type="checkbox"/> Estudo <input type="checkbox"/> Procura de emprego <input type="checkbox"/> Outros ( ) |
|                                                                            | Pai • Mãe<br>( )                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Gravidez/Parto <input type="checkbox"/> Doença/Deficiência <input type="checkbox"/> Kaigo, etc <input type="checkbox"/> Recuperação (desastre)<br><input type="checkbox"/> Estudo <input type="checkbox"/> Procura de emprego <input type="checkbox"/> Outros ( ) |
| Horário de assistência que deseja utilizar                                 | <input type="checkbox"/> Período curto (à princípio 8 horas)                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 番号付き住民票 |
| 身元の確認   | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |