

# 児童クラブ入所申込書

	Formulário de Inscrição do Jido Kurabu 年 月 日 Ano Mês Dia					• •	
豊川市長 殿Ilmo	. Prefeito de Toyo	kawa		Data de inscrição			
住所 豊川市 Endereço: Toyokawa-shi	Suwa 1 Cho	me 1 Bai	nchi			Telefone qu ontatar dura	
ふりがな Furigana	とよかわ た	ろう	A princípio, se	話) Tel. Residencial	0533	89-213	3
保護者氏名 Nome do Responsável	OYOKAWA TA	aro 🚄	possuir pai e ma escrever o nom	ãe, 話)Celular		0000-11 Outros(	11
見童クラブの入所について次の	つとおり申し込み	はす。 Sc	do pai.	urabu, conforme	abaixo.		
ふりがな Furigana とる	らかわ こたろう	)		#U <del>**</del>	20 10	<u> </u>	
入所児童氏名 Nome da cri	Nome da escola		学校 O Shogakko	年 série			
平成 〇 年 〇 月 〇 日 Data de nasci. ano mês	dia	0000	児童クラブ Jido Kurabu	利用希望日数(月~ Dias de utilização (de se 週 日 dias		入所の Experiência 有 Tem	
入所児童と同一敷地内に居住してい 世帯員氏名(本人除く) Nome dos familiares (exceto da criança ins	との続柄	年齢 Idade	生年月日 Data de nascimento	職業・学校名 Profissão/Nome da esc	-	備 Obser	考 vação
TOYOKAWA TARO	父 Pai	00	S 0.0.0	Kaishain		ofissão, No	
TOYOKAWA HANAKO	<del>[].</del> Mãe	00	S 0.0.0	Kaishain		cola/Creche o novo ano	
TOYOKAWA KOHANA	Irmã	0	H O.O.O	OO Hoikuen No	encho		
TOYOKAWA JIRO	Avó	00	S 0.0.0	Desemprega	do	Portador d de deficiê (1º grau)	
	Ida	de no dia	No caso	de pessoas desemp	regadas		
		inscricão	COIIII	menos de 70 anos de ver a situação da pess			
				coluna de observação			
入所を希望する理由 🕬	Período desejado de			3			
			行和 <b>各</b> 年 ▲ A partir de Ano	4月1日から令和 Mês Dia até ┗	□9年。 —— Ano	3月31日 Mês	]まで Dia
☑ 就労しているため Por estar trabalhando		_		Recebimento do Aux	Ainesi	- ~	go)
Por estar trabalnando   疾病またが覚がいをもっているため			無有(				
Por estar doente/Possuir uma deficiência			母子・父子家庭等手当の認定の有無 Recebimento do Auxílio à Família Monoparental				
日本で 対 で				日開始 o <b>M</b> ês	) Dia)		
□ 就学しているため Por estar estudando	Não recebo Recebo (A partir de Ano Mês Dia) 送迎する人 <u> </u>			Diaj			
□ その他(	Pessoa que buscará a criança (circular todas as pessoas que se enquadram)			,			
L Outros 延長利用の有無 ※延長利用期	11間山け 各知々				· てV州	Juros (	,
上文本がカック月 ※ ** *** ** *** ** ** ** ** ** ** ** **					rifa mensa	l	
延長利用の申込み	☑ 申込む [	□ 申込ま		必要な方のみ、下の太			
Solicitação de hora extra	Solicitarei			e solicitar a hora extra, pr	<u>reencher o</u>	quadro abaix	<u>(O.</u>
A buses devent sen	□ 残業時間が、 O horário de		)時( )分まて otrabalhoéatéas h	であるため			
A busca deverá ser realizada até as 18h.	□ 基本的な就労			)分までのため			
No caso de não poder		•	lho será até as h 含めると午後( <b>6</b> )	時( 20 )分にお迎え	ことなるため	<b>3</b>	
realizá-la até as 18h devido ao trabalho, e	O local de trabalho está distante, por isso a busca será às h min.						
se necessitar a	□ その他 Outr		年 4 月 1 日から	令和 <b>9</b> 年 <b>3</b> 〕	月 31 日:	<u>ノ</u> まで	
utilização de hora extra, escreva no	A partir o		Ano Mês Dia	até Ano M			
quadro de linha	Responsável princ 主にお迎えな行う			<ul><li>祖母Avó ・その他O</li></ul>	utroe (	) စ	
grossa.	Modo de ir ao traba		PH IVIDE - THX AVO			ری ر I <b>lho ao Jido K</b> ui	rabu:
chegar no Jido Kurabu (do responsável principal que fará a busca)	通勤手段は(自		• 自転車 Bicicleta ·	e (基本Apé) で、	Ø 時間h	<b>30</b> 分mi	

	父 方 Avôs paternos	母 方 Avôs maternos			
祖	☑ 同居(二世帯住宅を含む)、同一敷地内 Mora junto	□ 同居(二世帯住宅を含む )、同一敷地内 Mora junto			
父 <b>Avô</b>	□ 別居→住所(     Mora separado (endereco:     死別 Falecido     No caso de estar morando	☑ 別居→住所 (Toyokawa-shi Mito-cho Nishigata Higurashi 30) Mora separado (endereço:  灰別 Falecido			
祖 母 Avó	□ 同居 (二世常 Mora junto □ 別居→ 住所 ( Mora separado, independente da cidade e província, escrever o endereço. ☑ 死別 Falecida	□ 同居(二世帯住宅を含む)、同一敷地内 Mora junto □ 別居→住所( Idem acima ) Mora separado (endereço: ) ☑ 死別 Falecida			

童の健康状態等 Estado d	de saúde da criança, etc.	
健康状態 Estado de saúde	健康 Bem (病界 Doente)病名 Nome da doença · 症状 Sintomas: <b>Asma</b>	)
アレルギー 無 Alergia	無 Não tem 有 Tem ( アレルゲンTipo de alergia: <b>Ôvo, Pólen, Poeira doméstica</b> ( 服薬 Remédio: 無 Não tem 有 Tem エピペン Epipen: 無 Não tem 有 Tem	)
•	特に配なし Não há nenhuma preocupação.	
	] 発達に不安がある Há preocupação (具体的に Detalhes:	
	3 障が 等がある Há deficiência(障が 名 Tipo de deficiência: <b>Transtorno de déficit de atenção e hiperat</b> i	ividade)
	が、等がある」を選んだ場合は、以下についてもご記入ください	
•	am "Há preocupação" ou " <del>Há deficiência</del> ": solicita-se responder abaixo.	
○ 学級 Classe escolar: ○ 手帳 Carteira de deficiência	通常学級 Regular ・ <del>特別支援学</del> 級 Especial ・ その他 Outros( ) ia: 無Não tem ・ <u>有Tem (手帳</u> 名 Tipo: <u>Se<b>ishin Shogaisha Hoken Fukushi</b> 手帳)(Grau <b>3)</b>(級</u>	No ide
_ , , ,	rache que frequentou: Nome: 〇〇 園の記めり Houve assistência especial かな	
	る場合)Nome da instituição médica (se frequentar):	lo de
○ 児童クラブでの過ごした		criança
・児童クラブへ登所する集	を対している。	
・学習時間や食事、おやつ	⊃の時間に30分程度その場に座っていられる Consegue ficar sentado durante 30 minutos, na hora do estudo, refeição e la → ☑ はい Sim □ いいえ	
・順番を待つことができる	5(並んでおやつをもらう、順番に手を洗うなど)Consegue esperar na fila para receber lanchinhos, lavar as mãos, etc., ordena → ☑ はい Sim □ いいえ	adamente?
・鬼ごっこなどのルールの	Dある遊びを理解して参加できる Consegue participar de brincadeiras com regras, tal como pega-pega, etc.?	1400
	→ ☑ はい Sim □ いいえ	Não
・「〇〇だからいやだ」など	ど自分の気持ちを相手に伝えることができる Consegue transmitir os seus desejos para outras pessoas, tal como "Não quero, <sub>l</sub>	porque"?
Marin J. S. a. Hand S. and	→ □はいSim ☑ いいえ	Não
・集団に向けての指示を理	野に、従うことができる Consegue compreender e obedecer as instruções que foram ordenadas ao grupo?	N1≃ -
・1~でしていた合けて	→ □ はい Sim ☑ 一声かければできる Se avisar, sim □ いいえ、排尿排便ができる Consegue ir ao banheiro e fazer as necessidades fisiológicas sozinho(a)?	Nao
- 1XC14 M(411) (	、新森野院かてさる Consegue ii ao barineiro e fazer as necessidades listologicas sozifilo(a) ? → ☑ はい Sim □ 時々失敗する De vez em quando, não conseque □ いいえ	Não
- ・ <b>友達をたたいて</b> しまうな	よどのトラブルがある Já ocorreu problemas com os amiguinhos, tal como batê-los, etc.?	_ 1400
2000 C C C C C C C C C C C C C C C C C C	→ □ 多くある Muitas vezes □ 時々ある De vez em quando ☑ ほとん	どない Não
・強いかんしゃくやパニッ?	ックをおこすことがある Há a possibilidade de ocorrer ataques de raiva ou de pânico?	- •
	→ □ 多くある Muitas vezes ☑ 時々ある De vez em quando □ ほとん	どない Não
・その他苦手なこと、心配	むこと、気をつけてほしいこと Se houver outras dificuldades, preocupações, cuidados a serem tomados, escreva abaix	0.
Gostaria que	e falasse devagar quando ordenar instruções.	
○ 放課後等デイサービスの和	利用(予定) Utilização de Servi <u>ços de Bem-estar/</u> Previsão (Hokago To Day Service)	_
	revisão なしNão tem ・ 使計中 Está analisando ・ あり Tem (事業所名 Nome da instituição	)
・利用日 Data de utilização	o A partir de 令和 年Ano 月Mês 日Dia から(月 Seg・火Ter・水 Qua・木 Qui・金 Sex・土 Sáb	・日 Dom)

### 利用にあたっての同意・誓約事項 Consentimentos e Cumprimentos

## <同意事項 Itens de Consentimentos >

市が児童クラブ入所要件の確認及び利用者負担金の算定に必要とする公簿の閲覧を行うこと

Os dados fiscais necessários para a confirmação de requisitos e determinação da tarifa de utilização do Jido Kurabu, serão verificados.

・申込時の記載事項に変更が生じたことを申し出なかった場合に、市が就労先等を調査すること

A situação de trabalho, etc., no caso de não haver a notificação de alteração de dados descritos no formulário de inscrição, será investigada.

・必要に応じて、クラブ職員が学校等に対し、入所児童に関する聞き取りを行うこと

A situação da criança na escola, etc., será verificada pelo funcionário do Jido Kurabu, se houver necessidade.

☑ 以上の事項に同意します。 Concordo com todos os itens acima citados.

#### <誓約事項 Itens de Cumprimentos>

・児童クラブの負担金を決められた期日までに必ず納めます。

Assinalar após ler todos os itens detalhadamente.

O pagamento da tarifa de utilização do Jido Kurabu deverá ser realizado até a data estipulada.

- ・児童クラブの終了時間までに必ず迎えに来ます。また、勤務終了後、速やかに迎えに来ます。
- A busca da criança deverá ser realizada, assim que terminar o trabalho, até o horário de fechamento do Jido Kurabu.
- 就労状況、連絡先など、申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに申し出ます。
- Quando houver alguma alteração nos dados descritos no formulário de inscrição (trabalho, telefone de contato, etc.), deverá avisar o Jido Kurabu.
- ☑ 以上の事項を厳守します。厳守できない場合、児童クラブが利用できなくなっても異議申し立ては致しません。 Respeitarei todos os itens acima citados. Caso não cumprí-los, não levantarei nenhuma objeção, mesmo no caso de não poder utilizar o Jido Kurabu.

# Sobre o Pagamento da Tarifa de Utilização do Jido Kurabu

•Medidas sobre o Pagamento da Tarifa de Utilização do Jido Kurabu

## [Ex.: no caso de atrasar o pagamento da tarifa de abril]

Prazo de Pagamento (Através de Débito Automático/Boleto de Pagamento)

<30 de abril>

Se o pagamento através do débito automático/boleto não for realizado:

Se o pagamento através do débito automático/boleto tiver sido realizado:

1. Envio da Notificação de Cobrança/ Boleto de Pagamento

Concretização do Pagamento

No caso das pessoas que realizam o pagamento através de boleto normalmente, utilize o boleto que já tinha sido enviado.

<Aproximadamente 5 de maio>

2. Realização de Cobrança do Pagamento por Telefone

<Aproximadamente 20 de maio>

No caso do <u>Setor de Apoio aos Cuidados Infantis</u> não conseguir confirmar o pagamento da tarifa até aproximadamente 26 de maio:

3. O responsável concordou com a Solicitação de Pagamento da Tarifa de Utilização do Jido Kurabu através de Débito do Auxílio Infantil, preenchendo o nome no local determinado do formulário de solicitação?

Sim



4. O valor da tarifa em atraso será debitado do pagamento do Auxílio Infantil mais próximo (a partir de 1º de junho, poderá utilizar o Jido Kurabu consecutivamente).

Caso o Setor de Apoio aos Cuidados Infantis não conseguir confirmar o pagamento da tarifa até o final do mês, a partir de 1º de junho, haverá a suspensão mensal ou o cancelamento de utilização do Jido Kurabu.

- A princípio, o pagamento da tarifa deverá ser realizado através de débito automático/boleto de pagamento. Solicita-se que sempre efetue o pagamento da tarifa de utilização do Jido Kurabu até a data determinada.
- Se não for possível a confirmação do pagamento da tarifa, no caso das pessoas que concordarem com o acordo citado abaixo, haverá a possibilidade da tarifa em atraso ser debitada do Auxílio Infantil (Jido Teate). \*O preenchimento do consentimento é de livre escolha.

Solicitação de Pagamento da Tarifa de Utilização do Jido Kurabu através de Débito do Auxílio Infantil

Preencher o nome do beneficiário do Auxílio Infantil (se não souber, preencher o nome dos pais).

Auxí Infar orém o con

Se o beneficiário não for o pai ou a mãe, preencher o nome na linha "Outros" (se não souber quem é o beneficiário, preencher o nome do pai e da mãe.

ão do Jido Município, requerente ebitado do

Auxílio Infantil de acordo con

olicitação.

\*No caso de possuir mais que ança, o valor tota axílio Infantil de todas as crianças será aplicado para que o valor em atraso eja debitado.

(Pai) Toyokawa Taro

(Mãe) **Toyokawa Hanako** 

(Outros)

Se o beneficiário não for o Pai ou a Mãe, preencher o nome na linha "Outros". (Caso não souber quem é o beneficiário, preencher o nome do pai e da mãe)

No caso do beneficiário ser funcionário publico, não poderá solicitar essa forma de pagamento.