

# Solicitação da Certificação de Benefícios de Educação e Assistência Infantil

(教育・保育給付認定申請書)

Reiwa          ano/          mês/          dia

Ao Ilmo. Sr. Prefeito de Fukuroi

Responsável (Requerente) Nome/保護者(申請者)氏名: \_\_\_\_\_

Preencher, caso outra pessoa além do requerente for apresentar este formulário. (申請者以外が提出する場合に記入する。)  
Eu nomeio a pessoa a seguir, para apresentar este formulário e My Number, representando o nome acima.  
Representante/受任者 Endereço/住所: \_\_\_\_\_  
Nome/氏名: \_\_\_\_\_ Relação com o requerente/申請者との関係: \_\_\_\_\_

Solicito a Certificação de Benefícios de Educação e Assistência Infantil conforme a seguir.

Estou de acordo com que o Município entregue informações à respectiva creche sobre o imposto residencial/municipal (incluindo do chefe de família), sobre o agregado familiar e o valor de custo do usuário determinado com base nestas informações, sendo estas, informações necessárias para a decisão do Município sobre o ingresso da criança na creche e emissão da Certificação de Benefícios de Educação e Assistência Infantil.

Criança a ser inscrita 申請児童	(Katakana) Nome 氏名			Possui carteira de deficiência física ou intelectual? 障がい者手帳、療育手帳の有無	Sim/有 Não/無
	Data de Nascimento 生年月日	H · R ano /mês /dia (Idade em 1° de abril de 2025) anos (令和7年4月1日時点の年齢)	My Number		
Responsável 保護者	〒 -		Número de Telefone 電話番号		-
	Fukuroi-shi		Mãe/母		<input type="checkbox"/> Município de Fukuroi/市内 · <input type="checkbox"/> Outro Município/市外 ( )
	Registro do endereço em 1º de janeiro do ano passado (2024/1/1)	Pai/父	<input type="checkbox"/> Município de Fukuroi/市内 · <input type="checkbox"/> Outro Município/市外 ( )	Mãe/母	<input type="checkbox"/> Município de Fukuroi/市内 · <input type="checkbox"/> Outro Município/市外 ( )
Registro do endereço em 1º de janeiro do ano retrasado (2023/1/1)	Pai/父	<input type="checkbox"/> Município de Fukuroi/市内 · <input type="checkbox"/> Outro Município/市外 ( )	Mãe/母	<input type="checkbox"/> Município de Fukuroi/市内 · <input type="checkbox"/> Outro Município/市外 ( )	
Número da Certificação de Benefícios (Preencher se possui a Certificação de Benefícios de Educação e Assistência Infantil, deixe em branco no caso de incerteza.) /支給認定証番号					№ :

## 1. Situação Familiar /世帯等の状況

Ao preencher, considere como uma composição familiar(coabitantes), duas gerações que compartilham o mesmo domicílio (avós, etc.) ou que residem em domicílios separados, mas que compartilham o mesmo meio de subsistência)

Classificação 区分	Nome 氏名	Relação com a Criança	Data de Nascimento 生年月日	Observação 備考
Familiares da criança (coabitantes)		Pai/父	ano / mês/ dia	My Number
		Mãe/母	ano / mês/ dia	My Number
Crianças da família (coabitantes)			ano / mês / dia	
			ano / mês / dia	
			ano / mês / dia	
Está recebendo o Auxílio Subsistência (Seikatsu Hogo)? 生活保護の適用の有無		Sim/有 · Não/無	Data de início do Auxílio Subsistência/生活保護開始日 ( ano / mês/ dia)	
Alguma pessoa (criança) com deficiência que necessita de cuidado domiciliar? 在宅障がい者有無		Sim/有 · Não/無 (Nome/氏名: ) Se a resposta for "sim", anexe a cópia da carteira da pessoa. 有の場合は、障がい者手帳等の写しを添付		
Família Monoparental, etc. (Selecionar e preencher, caso seja correspondente) ひとり親家庭の状況等		Na premissa do divórcio, moram separados/離婚 (Em trâmite do divórcio consensual · litigioso) Solteiro(a)/未婚 · Morte do cônjuge/死別 Outros/その他 ( )		Desde/時期: ano(年) /mês(月)

(Preencher também o verso)

(Verso)

**2. Instituição e período pretendido para utilização** /利用希望期間、希望施設(事業者)名

Período pretendido para utilização 利用を希望する期間	A partir de Reiwa ano      /mês      /dia      até Reiwa ano      /mês      /dia ou até o ingresso na escola primária 令和      年      月      日      から      令和      年      月      日まで/就学前まで		
Nome do Jardim de Infância, etc. pretendido 利用を希望する幼稚園等			
Inscrição simultânea com a Creche 保育所等との併願	Sim/有 ・ Não/無	Inscrição para Creche 【Hoikusho, etc.】 保育所等への入園申込	<input type="checkbox"/> Realizada/申込済み <input type="checkbox"/> Pretende realizar/申込予定 <input type="checkbox"/> Já frequenta/入所中

(※Atenção)

- 「Yōchien / Jardim de Infância, etc.」 :Nos referimos a Yōchien/Jardim de Infância e Kodomoen/Centro de Educação Infantil (Yōchien-Bu/Seção Jardim de Infância)
- 「Hoikusho/Creche,etc.」 :Nos referimos a Ninka Hoikusho/Creche Certificada, Nintei Kodomoen/Centro de Educação Infantil Certificado (Hoiku-Bu/Seção Creche), Shōkibo/Creche de Pequeno Porte, Kateiteki Hoiku/Creche Residencial, Kyōtaku Hōmongata Hoiku/Babá e Jigyōshonai Hoiku/ Creche no Local de Serviço.

※Enviaremos o Certificação de Concessão de Assistência Infantil e Educacional, até o final de fevereiro do ano letivo Reiwa 6, devido ao serviço intensivo de certificação das inscrições de outubro a dezembro do ano letivo Reiwa 7.

市記入欄

受付日      令和      年      月      日

認定の可否	可 ・ 否	支給認定証番号	
支給（入所・入園）の可否	可 ・ 否	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
入所施設名			
認定期間	令和      年      月      日      から      令和      年      月      日まで		
備考			