

Formulário de Inscrição para utilização do Clube de Atividades pós-aula

令和7年度 近江八幡市 放課後児童クラブ 利用申込書

Ano 年 Mês 月 Dia 日

A comissão do Clube de Atividades,
放課後児童クラブ代表者様

Responsável 保護者

Endereço 住所 Omihachiman-shi 近江八幡市 _____

Nome 氏名 _____

Telefone 電話番号 _____

放課後児童クラブの利用について、次のとおり申し込みます。

<small>Furigana</small> ふりがな		Data de Nascimento 生年月日	Sexo 性別	Nome da Escola/Serie 学校名/学年
Nome da criança 児童氏名		<small>Ano</small> 年 <small>Mês</small> 月 <small>Dia</small> 日	Masc/Fem 男・女	<small>shogakkoo</small> 小学校 <small>Ano</small> 年 Completo em abril de 2025 2025年4月時点
Motivo para solicitação 利用希望の理由 ※1				
Nome do Club de preferência. 利用希望するクラブ※2				
Período de utilização 利用を希望する期間	Do	<small>Ano</small> 年 <small>Mês</small> 月 <small>Dia</small> 日	から	
	Ano	<small>Ano</small> 年 <small>Mês</small> 月 <small>Dia</small> 日	まで	
Horário de utilização 利用を希望する時間 ※3	平日 Durante a semana: 放課後 Depois da escola a partir das <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分 から <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分 土曜日 Sábado (要 precisa ・ 不要 Não precisa) Das <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分 から <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分 長期休暇期間等 Período de férias Das <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分 から <small>horas</small> 時 <small>minutos</small> 分			
Tem irmãos que participam do mesmo club? 同時に利用する兄弟姉妹の有無※4	Sim/ Não 有 ・ 無	Nome 氏名	Série 学年	

※1 「利用希望の理由」欄には、児童の保育にあたれない主な理由を記入してください。

父母ともに就労のため/保護者の病気療養中のため/保護者が介護・看護をするため /保護者が就学するため など

※2 入所審査の結果、定員超過により入所いただけない場合があります。なお、桐原小学校区の1年生については、入所調整を行う予定です。

※3 「利用を希望する時間」について、市の基準時間を超える時間はクラブの設定する延長料金が必要となります。

※4 同一のクラブの利用を希望する兄弟姉妹がいる場合、有にoをし、兄弟姉妹の氏名、学年を記載してください。

Contato no caso de emergência

【緊急連絡先】 ① _____
② _____
③ _____

Certificados 添付書類

Necessários documentos comprovatórios relativos às impossibilidades de cuidar da(s) criança(s).

放課後、保護者が児童の保育にあたれない要件について、下記の証明書を添付してください。

Condições 要件	Documentos requeridos 添付書類	
Aos pais que estão trabalhando 保護者の就労	Assalariados 給与所得者	Atestado de trabalho (SHUROU SHOMEISHO) 就労証明書
	Autônomos 自営業者	Atestado de trabalho (SHUROU SHOMEISHO) E cópia da declaração do imposto de renda 就労証明書+確定申告書もしくは営業許可証などの写し
Se o motivo for doença ou deficiência física/mental 保護者の病気/障がい	Atestado médico ou cópia da caderneta de deficiente 診断書あるいは身体障害者手帳等の写し	
Necessidade de cuidar de pessoas enfermas ou debilitadas. 介護・看護	Atestado médico 介護・看護の対象となる方の診断書等の写し	
Frequentando escola/curso 保護者の就学	Atestado 在学・在籍証明書もしくは学生証の写し、受講カリキュラム（時間割）	

※自営業の方は、就労証明書に加えて以下の書類のいずれかを提出してください。

- ・営業許可証
- ・確定申告書もしくは市民税・県民税申告書の写し
- ・その他業を証明する書類

※事業者名が記名されている就労証明書を無断で作成し、または改変を行ったときは、就労先事業者の押印がなくても、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪等に問われることがあります。

Formulário de consentimento

Concordo que a GAKUDOO obtenha as informações através das escolas para o cuidado da criança, com base na proteção de informações pessoais.

Responsável(保護者名)

Nome _____

どう 意 書

ほうかごじどうくらぶ じどう ほいくじょうひつよう じょうほう え ざいせき ほいくじょう
放課後児童クラブが、児童にかかる保育上必要な情報を得るため、在籍した(する)保育所・
ようちえん にんてい えん しょうがっこう じょうほうていきょう う どうい
幼稚園・認定こども園・小学校から、情報提供を受けることに同意します。

なお、し え じょうほう ほわかごじどうくらぶ ほいく りよう もくてきがい しょう
知り得た情報は、放課後児童クラブでの保育にのみ利用し、目的外には使用しません。