

Endereço do responsável	〒
Nome do responsável representante	

Deixar esta folha na frente dos demais documentos a serem entregues.

Lista de checagem para a solicitação de uso dos estabelecimentos infantis, etc. (2Gou • 3Gou Nintei)

保育施設等利用申込チェックリスト (2号・3号認定)

Documentos necessários, etc.		Checagem do responsável			Checagem da prefeitura			
Documentos que todos os solicitantes devem entregar	Lista de checagem para a solicitação (esta folha)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	Folha de Solicitação do Subsídio para Cuidados Infantis • Educação Infantil	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	Formulário de Solicitação de Uso do Estabelecimento Infantil	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	Cópia do cartão ou comprovante do My Number de todos os responsáveis da criança (pai, mãe, etc.) ※ Utilize a folha para colar as cópias do My Number.	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	Comprovante do motivo da solicitação dos cuidados ※1 comprovante para cada responsável (pai e mãe)		Pai	Mãe	Não se enquadra	Pai	Mãe	Não se enquadra
	Trabalho (Assalariado)	Atestado de trabalho "Shuurou Shoumeisho".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trabalho (Autônomo)	Atestado de trabalho "Shuurou Shoumeisho" e algum comprovante do conteúdo de trabalho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestação/Parto	Cópia da Caderneta de Saúde da Mãe e da Criança "Boshi Techou".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Doença/Deficiência do responsável	Cópia do atestado médico e da Caderneta de Deficiência (se possuir a caderneta).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cuidado/Amparo de familiar	Cópia do atestado médico e da Caderneta de Deficiência (se possuir a caderneta), de quem recebe os cuidados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busca de trabalho	Declaração de busca de emprego "Kyuushoku Katsudou Moushitatesho".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estudos	Documento(s) que comprova(m) o período do estudo e as horas mensais de aula ("Gakuseishou", "Jikanwari", etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Licença parental do responsável	Documento que confirma o período da licença parental e a folha "Ikuji Kyuugyou Joukyou Todoke" (Quando segue a lei da licença parental).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Declaração "Moushitatesho" (Quando não se enquadra nos casos acima).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Somente as famílias que se enquadraram	Cópia do Zairyu Card (frente e verso) de todos os membros da família. ※Utilize a folha para colar as cópias do Zairyu-Card.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Declaração de famílias com muitos filhos "Tashi Setai Todoke".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Folha de solicitação / Procuração para a ajuda relacionada à mistura da merenda (Fukushokuhi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Comprovante de matrícula "Zaiseki Shoumeisho" ou declaração da situação de matrícula "Zaiseki Joukyou Moushitatesho" em estabelecimento de apoio especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Folha de pesquisa da situação de crianças que necessitam de cuidados de apoio especial (Solicitação pela 1ª vez).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ Caso houver espaço não preenchido no atestado de trabalho, poderá ocorrer de influenciar na pontuação da necessidade dos cuidados infantis.

※ Se o conteúdo dos documentos de solicitação forem falsos, poderá ocorrer da aprovação dos cuidados e a determinação de uso dos serviços do estabelecimento infantil serem cancelados.

Continua no verso

Nº	Itens de checagem para a solicitação	Checagem dos responsáveis
①	<p>Recebeu as explicações em todos os estabelecimentos infantis de sua escolha através de visita, entrevista, etc., e está ciente/compreendeu o conteúdo sobre os cuidados, horário de uso, taxa a ser cobrada, e outros?</p> <p>Favor circular se "Tem" ou "Não tem" a 2ª opção em diante de estabelecimento infantil desejado. Se tiver recebido explicação, escrever a(s) data(s) que recebeu a explicação.</p> <p>※ Poderá ocorrer de confirmarmos com o estabelecimento infantil, informações sobre o conteúdo escrito na coluna da direita.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;"> (Se tem ou não outra opção) (Data que recebeu a explicação) </p> <p>1ª opção: Tem Ano mês dia</p> <p>2ª opção: Tem · Não tem Ano mês dia</p> <p>3ª opção: Tem · Não tem Ano mês dia</p> <p>4ª opção: Tem · Não tem Ano mês dia</p> <p>5ª opção: Tem · Não tem Ano mês dia</p> <p>※ Àqueles que têm mais que 6 opções, favor escrever a data que recebeu a explicação na folha com os demais estabelecimentos infantis de sua escolha.</p>
②	<p>Confirmou com todos os estabelecimentos de sua escolha, a idade das crianças que eles aceitam matricular? (Confirmar contatando o estabelecimento infantil de sua escolha ou consultando o site do setor Hoiku-Ka da prefeitura de Toyohashi)</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Confirmei</p>
③	<p>Verificou se não há campo que não foi preenchido ou erro no conteúdo dos documentos como atestado de trabalho, etc.?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Verifiquei</p>
④	<p>Confirma que o conteúdo preenchido no formulário de solicitação e demais documentos necessários, são verdadeiros?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Confirmo que são verdadeiros.</p>
⑤	<p>Esta é uma solicitação legítima de matrícula e não um pedido do "Horyuu Tsuuchi" para prorrogar a licença parental?</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> O objetivo não é a emissão do "Horyuu Tsuuchi".</p>
⑥	<p>Se deseja matricular 2 ou mais filhos juntos, veja a explicação da página 19 da "Guia para Matricular a Criança", e assinale a alternativa (A a E), que se enquadra.</p> <p>※ Verifique sem falta, se a disposição de matrícula está igual para todos os filhos.</p>	<p>A: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/> C: <input type="checkbox"/></p> <p>D: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> Sem preferência: <input type="checkbox"/></p> <p>Não desejo matricular 2 ou mais filhos juntos: <input type="checkbox"/></p>
⑦	<p>Este é um pedido para mudar de estabelecimento infantil? ※ Se deseja mudar de estabelecimento infantil, deverá sair do estabelecimento que frequenta atualmente (somente em caso de estabelecimento infantil reconhecido).</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;"> (Nome do estabelecimento que frequenta atualmente:) </p>
⑧	<p>Somente para quem respondeu "Sim" no item ⑦. Já comunicou sobre o pedido de mudança de estabelecimento infantil ao estabelecimento que frequenta atualmente? ※ Caso não tenha comunicado, comunique-o imediatamente.</p>	<p><input type="checkbox"/> Já comuniquei o estabelecimento que a criança frequenta atualmente, que irei solicitar a mudança de estabelecimento.</p>
⑨	<p>Deseja solicitar o cuidado de apoio especial? ※ Se Sim, todos os estabelecimentos de sua escolha devem ser estabelecimentos que têm o serviço de cuidados especiais (Ver a página 37 da "Guia para Matricular a Criança").</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p>
⑩	<p>Está grávida atualmente?</p> <p>※ Após a matrícula, poderá ocorrer de ser solicitado a entrega do histórico de trabalho.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Data prevista do parto: Ano mês dia</p>

Confirme o conteúdo preenchido acima, antes de escrever o seu nome.

Nome do responsável representante: _____

Data de preenchimento: Ano

mês

dia

Telefone de contato: _____

—

—