MODELO DE PREENCHIMENTO

(第5条の2関係)

Formulário de Solicitação de Uso do Estabelecimento Infantil
(E folha de controle dos cuidados da criança)
保育施設等利用申込書 (兼保育児童台帳)

Exmo. Sr. Chefe do Escritório de Previdência Social do Município de Toyohashi

☐ Pedido de matrícula ou para mudar de estabelecimento infantil	☒ Pedido de continuidade de uso
--	---

Data de preenchimento: Ano **RX** mês **XX** dia **XX**

Endereço do responsável	〒 Toyohashi-shi Imahashi-cho 1 Banchi
Nome em katakana	ダ シルバ ルカス
Nome da criança	Da Silva Lucas
	Data de nascimento: Ano XXXX mês XX dia XX
Nome em katakana	ダ シルバ ペドロ
Nome do responsável (Representante)	Da Silva Pedro
	Data de nascimento: Ano XXXX mês XX dia XX

Solicito o uso do estabelecimento infantil, conforme abaixo:

	Nome do estabelecimento infantil desejado	Motivo da preferência	Nº da creche, etc. * Preenchimento da prefeitura
1ª opção	XX Hoikuen	<i>Keizoku niyou kibou tame (Desejo continuar utilizando)</i>	
2ª opção			
3ª opção			
4ª opção			

Por ser uma solicitação anual, para aqueles que não têm restrição de período de uso, o período desejado é até o dia 31/MAR/2027 (Ano R9 mês 3 dia 31).

Caso tiver 6 ou mais estabelecimentos infantis desejados, assinale o quadrado da direita e escreva as demais opções na folha avulsa.

※ O modelo é livre, mas poderá utilizar o modelo postado no site da prefeitura de Toyohashi.

desejados (

cimentos infantis
(avulsa).Motivo da
necessidade dos
cuidados infantis

Ryoushin tomo tsutometeori, sobo wa hanbai no shigotowo shiteiru tame. (Porque os pais trabalham e a avó trabalha com vendas.)

Período que deseja
usar o serviço dos
cuidados infantis

Desde: Ano **R8** mês **4** dia **1**
até: Ano **R9** mês **3** dia **31**

Obs.

Escrever detalhadamente o motivo de não conseguir cuidar da criança em casa.

☆ O conteúdo preenchido nesta página será compartilhado com o estabelecimento que a criança irá matricular.
Preencha sem falta, todos os campos desta página.

Categoria	Nome	Relação com a criança	Idade (No dia 01/ABR/2026)	Gênero	Nome do empregador ou escola, série, etc.
Criança	Katakana <u>ダシルバ ルカス</u> Da Silva Lucas	A própria	3 anos	Ⓜ・F	
	Data de nascimento: Ano mês dia XXXX / XX / XX				
Membros da mesma unidade familiar	Da Silva Pedro	Chichi (Pai)	38 anos	Ⓜ・F	Empreiteira OO
	Souza Da Silva Maria	Haha (Mãe)	35 anos	M・F	Empresa ΔΔ
	Da Silva Bruno	Ani (Irmão)	7 anos	Ⓜ・F	XX Shougakkou, 2 Nen
	Da Silva Lucia	Imouto (Irmãzinha)	1 anos	M・F	XX Hoikuen
	Souza Luiza	Sobo (Avó)	65 anos	M・F	Kaden Hanbai (Venda de eletrodomésticos)
	Da Silva Marcos	Oji (Tio)	35 anos	Ⓜ・F	Mushoku (Desempregado)
Contato	Telefone Residencial - -	Celular do pai - -		Celular da mãe - -	

(1) A criança é o qual filho da família?

☐ 1º filho	☒ 2º filho	☐ 3º filho	☐ 4º filho	☐ 5º filho	☐ 6º filho	☐ 7º filho
-----------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(2) Perguntas relacionadas ao desenvolvimento e exame de saúde da criança. E, se a criança tiver atraso de desenvolvimento ou doença(s), favor preencher os sintomas e consultar o estabelecimento infantil antecipadamente.

Desenvolvimento Físico: Levantar segurando algum lugar (<u>8</u> meses), andar sozinha (<u>11</u> meses)	
Fala: Começou a falar (<u>18</u> meses), atraso na fala (Tem <u>· Não tem</u>)	
Vai ao banheiro sozinha: (Urinar: <u>Sim</u> · Não), (Defecar: Sim <u>· Não</u>)	
Comportamento: Conteúdo da preocupação (Ochitsuki ga nai (Ele é inquieto))	
Doenças graves (NASHI (Não há))	
Alergia, doenças crônicas (TAMAGO (ovo))	
Instituição médica que consultou sobre o desenvolvimento, etc. (XX Shounika)	
Exame de 1 ano e 6 meses ☒ Realizou → Recebeu orientação ☐ Sim Conteúdo () ☐ Não realizou ☒ Não	
Exame de 3 anos ☐ Realizou → Recebeu orientação ☐ Sim Conteúdo () ☒ Não realizou ☐ Não	

(3) Pergunta sobre a situação dos avós.

Avós paternos	Avós maternos
☐ Moram juntos, no mesmo terreno ou são vizinhos.	☐ Moram juntos, no mesmo terreno ou são vizinhos.
☐ Moram separados → Endereço ()	☒ Moram separados → Endereço (Brasil)
☒ São falecidos	☐ São falecidos

Se morar no Japão,
escrever o endereço completo.

* Perguntas relacionadas ao preenchimento deste formulário, favor contatar a prefeitura