

Cung cấp cơ sở vật chất/trợ cấp trông trẻ cấp khu vực
Đơn đăng ký cấp xác nhận trợ cấp kiêm đăng ký sử dụng

Ngày tháng năm

Kính gửi: Thị trưởng thành phố Matsudo

Vui lòng điền thông tin ở cả mặt sau

Với những thông tin dưới đây, tôi đăng ký cấp xác nhận trợ cấp cung cấp cơ sở vật chất/trợ cấp trông trẻ cấp khu vực.

Địa chỉ	Matsudo-shi			
Địa chỉ tại thời điểm 1/1/2018	<input type="checkbox"/> Matsudo-shi <input type="checkbox"/> Khác ()	Địa chỉ tại thời điểm 1/1/2019	<input type="checkbox"/> Matsudo-shi <input type="checkbox"/> Khác ()	
Số điện thoại	(Cố định)	(Cha)	(Mẹ)	
Họ tên phụ huynh	(Phiên âm Furigana) Họ và tên	Mối quan hệ với trẻ	Ngày tháng năm sinh	Dòng trên : Nghề nghiệp/Tên trường Dòng dưới : Mã số cá nhân (My number)
	(Furigana)		Ngày tháng năm	
	(Furigana)		Ngày tháng năm	
Họ tên trẻ	(Furigana)	Giới tính	Ngày tháng năm	Mã số cá nhân (My number)
		Nam · Nữ		
Nguyên vọng gửi trẻ (Khoanh tròn vào câu trả lời phù hợp)	Có : Trường hợp có nguyên vọng gửi trẻ tại nhà trẻ với lý do làm việc hoặc ốm đau (Bao gồm cả trường hợp có nguyên vọng đăng ký trường mẫu giáo) Không : Trường hợp có nguyên vọng đăng ký trường mẫu giáo (Không bao gồm trường hợp có nguyên vọng đăng ký nhà trẻ)			

< Thành phần gia đình >

	(Phiên âm Furigana) Họ và tên	Mối quan hệ với trẻ	Ngày tháng năm sinh	Nghề nghiệp/Tên trường
Những người sống chung trẻ ngoài những người nêu trên	(Furigana)		Ngày tháng năm	
	(Furigana)		Ngày tháng năm	
	(Furigana)		Ngày tháng năm	
	(Furigana)		Ngày tháng năm	
	(Furigana)		Ngày tháng năm	

< Khoảng thời gian muốn sử dụng, tên cơ sở có nguyên vọng sử dụng >

Thời gian	Từ ngày tháng năm đến ngày tháng năm		
Các nguyên vọng	Tên cơ sở	Thăm quan cơ sở	Khoanh tròn vào lý do phù hợp
	Nguyên vọng 1	Rồi· Chưa	1. Gần nhà 2. Gần nơi làm việc 3. Trên đường đi làm 4. Có anh chị em đang đi học tại đây 5. Lý do khác ()
	Nguyên vọng 2	Rồi· Chưa	1. Gần nhà 2. Gần nơi làm việc 3. Trên đường đi làm 4. Có anh chị em đang đi học tại đây 5. Lý do khác ()
	Nguyên vọng 3	Rồi· Chưa	1. Gần nhà 2. Gần nơi làm việc 3. Trên đường đi làm 4. Có anh chị em đang đi học tại đây 5. Lý do khác ()

※Nếu có nguyên vọng khác ngoài 3 nguyên vọng trên vui lòng ghi thêm.

(Mặt sau)

Trường hợp có nguyện vọng gửi trẻ tại nhà trẻ với lý do làm việc hoặc ốm đau vui lòng điền những thông tin dưới đây

Lý do cần sử dụng dịch vụ trông trẻ	※Hãy đánh dấu <input checked="" type="checkbox"/> vào lý do phù hợp <input type="checkbox"/> Đi làm (bao gồm cả đang xin việc) , đi học (bao gồm cả học nghề) <input type="checkbox"/> Ốm đau · Thương tật <input type="checkbox"/> Sinh nở (Ngày dự sinh : Ngày tháng năm) <input type="checkbox"/> Chăm nom người thân <input type="checkbox"/> Khôi phục sau thảm họa <input type="checkbox"/> Khác (Lý do :)	
	Thời gian muốn sử dụng	Thứ Thứ 2 · Thứ 3 · Thứ 4 · Thứ 5 · Thứ 6
Sử dụng vào Thứ 7	Có · Không	Thời gian Từ giờ phút đến giờ phút

※Lưu ý: Vào Thứ 7 thời gian mở cửa nhà trẻ sẽ ngắn hơn so với ngày thường.

※ Để phục vụ việc sắp xếp nhà trẻ, tôi đồng ý sử dụng mã số cá nhân để cán bộ phụ trách xác nhận những thông tin liên quan tới tình trạng nộp thuế cư trú, tình trạng trợ cấp sinh hoạt, nuôi con nhỏ, tình trạng số tay thương tật, v.v...

Xác nhận của phụ huynh	(Vui lòng ký tên xác nhận)
Ngày tháng năm	
Họ tên cha	Họ tên mẹ

(Phần dành cho cán bộ phụ trách)

* 市町村記載欄

受付年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

個人番号確認書類		身元確認	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード・通知カード(父)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 個人番号カード・通知カード(母)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 個人番号カード・通知カード(子)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 写真付()	
		<input type="checkbox"/> 写真無()	

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 平成 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (標・短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) 【 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型】		自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		

* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名	(連絡先:)
入所契約(内定)の有無	有 (契約 ・ 内定 (平成 年 月 日契約)) ・ 無