ポルトガル語版

様式第３（第９条関係）
Secretaria da educação de Anjo
安城市教育委員会

Formulário de requerimento do auxílio escolar
年度　就学援助費支給現況届出書兼世帯票

※Atenção na hora do preenchimento:
(1) No endereço, preencher até o nome do prédio/apartamento e o número do apartamento.
(2) No campo Motivos da solicitação, circule a opção enquadrada.
(3) Não preencher a lápis.

Data da solicitação: Reiwa　　/　　/

Requerente 申請者 (resp.) (保護者)	Endereço（住所）: Anjo-shi　　-cho
	Conforme regulamento do Sistema de Auxílio Escolar autorizo que a Secretaria de Educação de Anjo realize verificação no Livro de registros de impostos municipais (meu e dos membros da minha família) para servir de material de aprovação para receber o Auxílio. 就学援助費支給申請の認定に当たり、安城市教育委員会が私及び世帯員の市県民税賦課資料台帳等を認定資料として確認することを承諾し、申請します。 Nome Katakana 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（※） （※）Caso assine pelo próprio punho não há necessidade de carimbar.自署の場合、押印は不要です。

家庭の状況　保護者本人を含む。）
Situação da Família (inclui o pai/responsável)

Nome 氏　名	Relação 続柄	Número pessoas 個人番号	Data de nascimento 生　年　月　日	Profissão, escola e série 職業又は学校名及び学年
	O próprio 本人		ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	
			ano 年　mês 月　dia 日	

申請理由
Motivos do requerimento

1. Está recebendo assistência social（生活保護受給）
2. Teve suspensão ou anulação da Assistência social.（生活保護停止・廃止）
3. Teve isenção do imposto municipal（市民税非課税）
4. Teve redução do imposto municipal（市民税減免）
5. Teve redução do imposto de empreendimento próprio（個人事業税減免）
6. Teve redução do imposto do imóvel（固定資産税減免）
7. Teve redução na contribuição do seguro de saúde nacional (kokumin-hoken).（国保税減免）
8. Teve redução ou adiamento de arrecadação da taxa do Seguro Nacional de Saúde.（国保料減免）
9. Teve insenção ao seguro de previdência social.（国民年金減免）
10. Recebeu o auxílio de sustente à criação(pai, mãe solteiros).（児童扶養手当受給）
11. Recebeu empréstimo do Fundo de Subsistência da Previdência Social （生活福祉資金貸付受給）
12. Outros (Escrever detalhadamente)（その他事情）

学校使用欄

上記の者を、継続して就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学校長