

Formulário de inscrição 1

Data da aplicação : 2025/10/2

Formulário de pedido de doação da Ajuda Mútua de Final de Ano e Congratulação por ingresso escolar ano 2026

Ao Presidente do Conselho de Bem-Estar Social de Hamamatsu

< Consentimento > Eu, concordo que a Comissão de Bem-Estar Social, a Comissão do Bem-Estar Infantil e a instituições públicas sejam consultados para a confirmação do conteúdo do meu pedido para receber. ✖ O carimbo no formulário de inscrição implica no consentimento.

✖Preencher os campos no quadrado em negrito.Os pedidos com documentos incompletos ou preenchidos incorretamente não serão aceitos.

<input type="checkbox"/> Candidatar-se a "Ajuda Mútua de Final de Ano".				<input type="checkbox"/> Candidatar-se a " Congratulação por ingresso escolar ano 2026".			
Furigana		Hamamatsu Taro		Endereço	〒●●● — ●●●●		
Nome do requerente (titular)		浜松 太郎			Hamamatsu-shi ● -ku ●●●		
				Tel. No.	●●● — ●●●● — ●●●● ※Contactável durante o dia		
Composição Familiar	Relação Familiar	Nome	Data de nascimento	Onde trabalha, nome da escola e outros	Situação de renda (valor dos salários dos meses 7, 8 e 9) ※Necessário para famílias por razão	Escola Primária/Secundária entrar na escola em 2026※Necessário para pessoas que recebem Auxílio para Famílias Monoparentais.	
	Requerente (titular)	Furigana:	1979 / 4 / 1 (46)	Desempregado	7 169.000yen		
		Requerente (titular)			8 167.000yen		
	Wife	Furigana: Hamamatsu Hanako	1981 / 9 / 1 (44)	●● Companhia	7 24.300yen		
		浜松 花子			8 24.800yen		
	Child	Furigana: Hamamatsu Sakura	2013 / 8 / 1 (12)		7	●● Junior High School	
		浜松 さくら			8		
	Child	Furigana: Hamamatsu Fukushi	2019 / 6 / 1 (6)		7	●● Elementary School	
		浜松 ふくし			8		
		Furigana:			7	<div> Por favor, certifique-se de marcar a caixa aplic á vel e anexar os documentos necess á rios. </div>	
				8			
				9			
	Furigana:			7			
				8			
				9			

Por favor, certifique-se de marcar a caixa aplicável e anexar os documentos necessários.

<Para conferir os documentos apresentados> ※Assinalar com um ☒ os documentos anexados:

A. Família em que todos os integrantes estão isentos do pagamento do Imposto Municipal e Provincial * Qualquer um dos seguintes elementos(1,2)

1. ☐ Cópia do Certificado de Isenção do Imposto Municipal e Provincial ano 2025 referente ao ano 2024

2.□Cópia de Certificado da Contribuição Especial ano 2025 ” Kaigo Hoken”

3. ☐ Cópia de carteria de estudante

Aqueles que se candidatam Shin Nyugaku Iwaikin. Cópia de documento emitido por órgão oficial que comprove a data de nascimento da criança

☐ Caderneta do seguro ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de residência ☐ Outros

B. Famílias que por razões financeiras necessitam da ajuda ✖Qualquer um dos seguintes elementos(1,2,3)

1. ☒ Cópia dos Holerites dos 3 últimos meses (7,8 e 9) de todos os integrantes da família que possuam renda

2.☐ Cópia de Comprovante de Afastamento de Trabalho (Rishokuhyo) . Cópia do Koyo Hoken Jukyu Shikakushasho

3. ☐ Cópia da Notificação de Depósito da Aposentadoria (nenkin Furikomi Tsuchisho)

4. ☐ Cópia de carteria de estudante

Aqueles que se candidatam Shin Nyugaku Iwaikin. Cópia de documento emitido por órgão responsável pelo registro civil, com o motivo da sua inscrição e o nome da criança.

☒ Caderneta do seguro ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de outros

C. Pessoas que recebem Auxílio para Famílias Monoparentais (jidou fuyo teate) ☐ Cópia do Certificado de Beneficiário do Auxílio para Famílias Monoparentais

Cópia de documento emitido por órgão oficial que comprove a data de nascimento da criança

☐ Caderneta do seguro ☐ Comprovante de beneficiário da ajuda para despesas médicas ☐ Atestado de residência ☐ Outros

«No caso “B” (famílias que por razões financeiras necessitam da ajuda), escreva o motivo»

O chefe da família perdeu o emprego em setembro e não conseguiu encontrar um emprego, então a renda familiar diminuiu e a família está lutando para sobreviver.

As informações preenchidas neste formulário serão usadas somente pelo Conselho de Bem-Estar Social e não

Por favor, preencha o questionário no verso

Representante da Pessoa	法定地区名	氏名
	地区	()

***Prazo de apresentação deste requerimento: 31 de outubro de 2025**

✱Preencha o verso também