様式第１号（第５条関係）

Exemplo de preenchimento【記入例】
（ポルトガル語）

Formulário para solicitação do Auxílio para despesas de ingresso escolar para famílias monoparentais
甲賀市ひとり親家庭等入学支度金支給申請書

〇〇〇〇 Ano /年 2 Mês /月 〇 Dia /日

Ao Prefeito da Cidade de Koka / 甲賀市長 あて

Preencher por favor todas as lacunas sem falta.
漏れのないようにご記入をお願いします

Solicitante / 申請者 Endereço / 住 所 Koka-shi Minakuchi-cho Minakuchi 6063
Nome / 氏 名 Koka Hanako
Relação com a criança / 児童との続柄 Mãe
Telefone / 電 話 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

Solicito por meio desta, o Auxílio para despesas de ingresso escolar para famílias monoparentais, conforme o regulamento da cláusula 5 do estatuto de execução do mesmo projeto.
甲賀市ひとり親家庭等入学支度金支給事業実施要綱第５条の規定により申請します。

Nome da criança correspondente 対象児童名	Koka Taro	
Data de nascimento 生年月日	〇〇〇〇 Ano/年 〇 Mês/月 〇 Dia/日	Ano / 年 Mês / 月 Dia / 日
Escola que irá ingressar 入学予定学校	〇〇〇 Shogakko / 小学校 ・ Chugakko / 中学校	
Endereço da criança correspondente 対象児童住所	〒 528 － 8502 滋賀県甲賀市 Koka-shi Minakuchi-cho Minakuchi 6053	
Nome do responsável 保 護 者 氏 名	Koka Hanako	

Conta bancária (O titular da conta deverá ser o solicitante / 振込希望金融機関（名義は申請者と同じであること）

Titular / 口座名義	Banco 金融機関名	Agência 支店・支所名	Tipo / 預金種別	Número / 口座番号
Leitura/ﾌﾘｶﾞﾅ コウカ ハナコ Koka Hanako	□□ Ginko 1 2 3 4	△△Shiten 1 2 3	1 Normal / 普 通 2 Comercial / 当 座	〇〇〇〇〇〇〇

Consentimento ／ 同意書

Eu consinto que o funcionário responsável da Cidade de Koka consulte meus dados no arquivo básico de residência e outros, com o intuito de avaliar as condições para receber o Auxílio para despesas de ingresso escolar para famílias monoparentais.
甲賀市ひとり親家庭等入学支度金支給要件を審査するため、甲賀市担当職員が私の住民基本台帳等支給要件の確認のため必要な事項について閲覧することに同意します。

Verificar os dados na caderneta bancária e outros
通帳等でご確認をお願いします

Nome do solicitante / 申請者氏名 Koka Hanako

Escrever sem falta.
漏れのないようにご記入をお願いします