

Formulário de Pedido para Assistência Escolar ano 2025

À Delegacia de Ensino da Cidade Higashihiroshima

Se cometeres um erro, não uses a borracha.
Não utilizar canetas apagáveis.

Atenção ao
preencher

Eu, solicito o pedido de **Na linha de cima, escreva o nome da** **Escreva sobre todas as pessoas que vivem com a criança** **Se cometeres um erro, não uses a borracha. Não utilizar canetas apagáveis.** **Atenção ao preencher** **•Preencha os dados de todas as pessoas que moram junto, inclusive a criança, pais, etc.**

Nome da Escola	Série	Furigana Nome da criança	Sexo	Data de Nascimento
Escola Municipal 〇〇 gakko	4	ヒガシ ヒロシ 東 広	☒ M · F	ano 2015 mês 5 dia 5
Escola Municipal 〇〇 gakko	6	ヒガシ シマ 東 しま	M ☒ F	ano 2013 mês 5 dia 5
Escola Municipal			M · F	ano mês dia

•Preencha os dados de todas as pessoas que moram junto, inclusive a criança, pais, etc.

F a m í l i a	Grau de parentesco	Nome	Data de nascimento	Profissão	Tipo de moradia	Observação
	criança	東 広	ano 2015 mês 5 dia 5	escola 〇 〇	1. Casa própria	circule uma das opções em caso de aluguel, preencha o valor
	criança	東 しま	ano 2013 mês 5 dia 5	escola 〇 〇	2. Aluguel	
	pai	東 学	ano 1976 mês 6 dia 6	comerciante	Valor do aluguel	
	mãe	東 事美	ano 1979 mês 7 dia 7	comerciante	60.000 yen	
	irmã	東 教子	ano 2020 mês 8 dia 8	creche		

M o t i v o	• Campo de preenchimento obrigatório	Circule uma das opções	
	1 Auxílio sobrevivência (não recebo) · recebo · em pausa · em requerimento)		
	• Circule todos os motivos para o requerimento		
	2 isenção de imposto residencial	3 redução de imposto residencial	4 isenção ou redução de bens imóveis
	5 isenção da pensão nacional	6 isenção do imposto de saúde	7 recebe auxílio sustento de criança
	8 Outros motivos de situação financeira em dificuldades		
	※Por favor, preencha se houver alguma circunstância especial, como acentuadamente este ano ou você foi afetado por um desastre.		
	Preencha apenas se houver circunstâncias especiais		
	O chefe da família foi demitido devido a circunstâncias da empresa.		

C o n f i r m a ç ã o	Caso haja necessidade de confirmação do conteúdo, concordo que o seja realizado pelos órgãos competentes, de acordo com os registros do governo e escritórios públicos.	
	Se o pedido de assistência escolar for aprovado, autorizo o prefeito e o diretor da Escola Municipal 東広島小, o manuseio da papelada e emissão dos recibos referente ao pagamento do auxílio, etc, referentes ao ano 2025.	
	Além disso, em caso de atraso no pagamento da taxa escolar, confio ao diretor da escola, a administração do assunto de acordo com a regulamentação do Artigo 8 da Assistência Escolar de Higashihiroshima.	
	Data ano 2025 mês 〇 dia × Endereço: 東広島市西条栄町8番29号 3棟301号	
	Preenchimento obrigatório	Requerente (pais) Nome 東 学

学 校 記 入 欄	Opinião do diretor da escola	
	東広島市立 〇〇〇学校 学校長 Escola Municipal Diretor	
	印 (記入)	学校名と校長名の記入、公印押印は必須です。