

Exemplo de preenchimento

Formulário de Solicitação para Bolsa de Estudos do Município de Sakai  
(para estudantes universitários)

Ao Superintendente de Educação do Conselho de Educação do Município de Sakai

Data de solicitação: 7 de outubro de 2026

Preencha a data da solicitação (data no estilo ocidental também pode ser preenchida)

De acordo com o Artigo 5 do Regulamento da Bolsa de Estudo do Município de Sakai, solicito a Bolsa de Estudos do Município de Sakai para o ano acadêmico de 2026 da seguinte forma:

Se o local de residência for diferente do certificado de residência, preencha o endereço do local de residência e preencha o endereço no certificado de residência no campo "Observações especiais".

Além disso, concordo com as seguintes condições ao solicitar:

1. Verifique os detalhes do Registro Básico de Residência do solicitante ou do provedor.
2. Informe-se sobre o status da bolsa de estudos do candidato fornecida pela Organização de Serviços Estudantis do Japão (JASSO).
3. Deve-se fazer perguntas ou notificações à escola matriculada e às autoridades competentes do Município de Sakai e de outros municípios sobre questões necessárias para a tomada de decisão e concessão da Bolsa de Estudos do Município de Sakai.

Além disso, é solicitado o pagamento da bolsa por meio de transferência de conta.

Se a pessoa não assinar, carimbe.

|                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Solicitante        | Endereço                                                                  | (〒 - )<br>Província de Osaka, Cidade de XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |
|                    | Furigana                                                                  | (Escreva a pronúncia do nome em katakana)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |
|                    | Nome                                                                      | XXXX XXXX<br>(Se o solicitante não assinar seu próprio nome, coloque seu nome e carimbo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |
|                    | Data de nascimento                                                        | 14 de outubro de 2006 (19 anos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefone                                                                                                                                                                                 | Casa / Celular FAX / Outros ( )<br>090 - 0000 - 0000                                                                         |                        |
|                    | Número da bolsa de estudos da Organização de Serviços Estudantis do Japão |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Você está recebendo continuamente uma bolsa de estudos do tipo subsídio (categoria I a III) de abril a setembro?<br><input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                                                                                                                              |                        |
| Escola matriculada | Classificação escolar                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Universidade (Faculdade) <input type="checkbox"/> Faculdade de curta duração (curso regular)<br><input type="checkbox"/> Faculdade de curta duração (curso de especialização)<br><input type="checkbox"/> Escola Profissional (curso de especialização) <input type="checkbox"/> Escola Técnica (curso regular)<br><input type="checkbox"/> Escola Técnica (curso de especialização) |                                                                                                                                                                                          | Ano letivo                                                                                                                   | 2                      |
|                    | Nome da escola                                                            | Universidade XX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Faculdade Departamento Curso                                                                                                                                                             | Faculdade YY                                                                                                                 |                        |
| Beneficiário       | Nome da instituição financeira                                            | XXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                          | Número da instituição financeira                                                                                             |                        |
|                    | Nome da Matriz / Filial                                                   | YY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número da agência                                                                                                                                                                        |                                                                                                                              | Tipo de depósito Futsu |
|                    | Número da conta (alinhado à direita)                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nome da conta                                                                                                                                                                            | *A conta deve estar em nome do solicitante.<br>Furigana (Escreva a pronúncia do nome em katakana)<br>XXXX XXXX               |                        |
| Provedor           | Endereço                                                                  | (〒 - )<br>3-1 Minamikawaramachi, Sakai-ku, Sakai-shi, Osaka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |
|                    | Furigana                                                                  | (Escreva a pronúncia do nome em katakana)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          | Você tem seu certificado de residência no Município de Sakai continuamente desde o final de abril até a data da solicitação? |                        |
|                    | Nome                                                                      | XXXX XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não tenho                                                   |                        |
|                    | Data de nascimento                                                        | 2 de dezembro de 1967                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |

Selecione a opção aplicável e preencha o campo "provedor" somente se a resposta for "Não".

Preencha o número da bolsa de estudos do tipo subsídio da Organização de Serviços Estudantis do Japão (JASSO)

Selecione a opção aplicável  
\* Se a resposta for "não", você não se qualifica para essa bolsa.

Selecione a opção aplicável

No caso do Japan Post Bank, ao receber transferências de outras instituições financeiras, é necessário utilizar um formato específico: Nome da agência, representado por números em kanji (四〇八・四一八) ou em algarismos arábicos (408・418) e número da agência, sempre um número de três dígitos terminando em 8. Número da conta: número de 7 dígitos.

Selecione a opção aplicável  
\*Se nem o candidato nem o provedor tiverem um certificado de residência do Município de Sakai, eles não se qualificarão para esta bolsa.  
As pessoas que estão refugiadas no Município de Sakai devido a violência doméstica (DV) ou outras razões, sem alterar o certificado de residência, devem preencher a seção "Observações especiais" indicando essa situação e anexar documentos que comprovem a condição de refugiado ao formulário de solicitação."

Observações especiais:  
• Se estiver solicitando uma bolsa de estudos do tipo subsídio da Organização de Serviços Estudantis do Japão usando um pseudônimo, preencha esse nome.  
• Se for refugiado para o Município de Sakai devido à violência doméstica (DV) ou outros motivos e não tiver alterado seu certificado de residência, preencha isso.

Para a solicitação, são necessários os seguintes documentos anexos:  
• Documento que comprove os valores das notas  
• Comprovante de recebimento contínuo da bolsa de estudos JASSO (categorias I a III) de abril a setembro do ano fiscal de 2026 (Reiwa 8)