

様式3

児童名	年齢	利用施設名
	歳児	
	歳児	
	歳児	

(上記の欄は保護者の方で記入してください)

* 農業従事を理由とする場合

農業委員会確認年月日令和 年 月 日

耕作状況報告書

令和 年 月 日

(宛先) 亀岡市長

下記のとおり状況を報告します。

従事者	住所氏名	☎ () (自署)			
田畑の所在地				田畑の所有者	
	自作地	小作地	主な農作物(具体的に)		
田	m ²	m ²			
畑	m ²	m ²			
農業従事状況		平日	時 分 ~ 時 分	年間	日
		土曜日	時 分 ~ 時 分	就労日数	

* 病気・看護を理由とする場合

診断書

令和 年 月 日

(宛先) 亀岡市長

医療機関名
医 師 名

下記のとおり診断します。

患者氏名		男・女	年齢	歳
病(傷)名				
医師の所見				
治療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (約 カ月)			
入院・通院	1ヵ月の通院回数		回	
看護の必要性	看護が必要・看護が不要	乳幼児保育の可能性	保育できる・保育できない	

※本診断書の診断内容について、医療機関等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

* 出産を理由とする場合

出産(予定)申告書

令和 年 月 日

(宛先) 亀岡市長

住所氏名 (自署)

下記のとおり相違ありません。

氏 名		年 齢	歳	現妊娠週数	週
出産(予定)日	令和 年 月 日				

裏面に母子健康手帳(現妊娠週数・出産予定日・出産日の記載の部分)の写しを添付して下さい。

(注) 1. この書類は、児童の教育・保育給付認定・保育所等入所に係る資料となりますので、事実と違わないようにもれなく記入してください。内容に変更が生じた場合、その都度書類を提出してください。

2. 記載内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定・入所を取り消すことがあります。

3. 場合によっては、実態調査をします。