

様式3

児童名	生年月日・年齢	保育所等名	利用状況	認定区分
	年 月 日 歳児		<input type="checkbox"/> 利用申込 <input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間
	年 月 日 歳児		<input type="checkbox"/> 利用申込 <input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間
	年 月 日 歳児		<input type="checkbox"/> 利用申込 <input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間

(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<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

畑

m<sup>2</sup>

m<sup>2</sup>

農業従事状況

平日 時 分 ~ 時 分

年間 就労日数

日

土曜日 時 分 ~ 時 分

\* 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 か月)

入院・通院

1か月の通院回数

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、医療機関等は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。

母子健康手帳・身障手帳等写添付