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		□利用申込 □利用中	□短時間 □標準時間
	年　月　日　歳児		□利用申込 □利用中	□短時間 □標準時間
	年　月　日　歳児		□利用申込 □利用中	□短時間 □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	㎡	㎡			
畑	㎡	㎡			
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
出産（予定）日	令和　年　月　日		
裏面に母子健康手帳（表紙・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