

***保護者記入欄 ※必ずご記入ください。**

入所児童名①		施設名		生年月日	. .
入所児童名② ^{*1}		施設名		生年月日	. .
入所児童名③ ^{*1}		施設名		生年月日	. .

※1 保育所(認定こども園、小規模保育事業、家庭的保育事業を含む)や学童保育室の利用者が複数いる場合は記入してください。

診 断 書

***医療機関記入欄**

住 所

氏 名

病 名

所 見

入 院 年 月 日 ~ 年 月 日

通 院 週 回 / 月 回

児童の保育(証明を受ける者が
児童の場合は不要です。) 困難 支障なし

上記のとおり証明いたします。

令和 年 月 日

病 院 名

医 師 名