

**\*保護者記入欄    ※必ずご記入ください。**

|                     |  |     |  |      |        |
|---------------------|--|-----|--|------|--------|
| 児童氏名①               |  | 施設名 |  | 生年月日 | ・    ・ |
| 児童氏名② <sup>※1</sup> |  | 施設名 |  | 生年月日 | ・    ・ |
| 児童氏名③ <sup>※1</sup> |  | 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(利用希望者)が複数いる場合は記入してください。

## 診 断 書 (学童用)

**\*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

-----

児童の監護<sup>※2</sup>    証明を受ける者が  
児童の場合は不要です。                      ☐ できない                      ☐ できる

-----

児童の監護<sup>※2</sup>ができない場合、学童保育室の利用が必要である理由を明記してください。

-----

-----

上記のとおり児童の監護<sup>※2</sup>ができないことを証明いたします。

-----

令和      年      月      日

病 院 名

医 師 名

※2 監護とは、保護者等が自宅におり、保護できる状況にあること。