

(保護者記入欄)

父・母・祖父・祖母（この証明の該当者に○をしてください。）

児童氏名 _____ 生年月日 年 月 日

 在所中 申請中 ※在所中か申請中のいずれかに□をつけてください。

クラブ名 きらめきクラブ

※以下は医師に記入してもらってください。

診 断 書

東松山市長 宛て

年 月 日

医療機関名

所 在 地

医 師 名

次のとおり診断する。

氏 名	
生 年 月 日	
診 断 名	

児童の保育についての所見

- 上記の者は、児童の保育が完全に不可能な状況である
- 上記の者は、児童の保育が困難な状況である
- 上記の者は、児童の保育が部分的に困難な状況である

今後の状況

- 1年以上治る見込みがない
- _____か月以上治る見込みがない
- その他 ()

備 考

注 意 事 項
 (記入者様へ) 1 お手数ですが、上記事項を漏れのないようにご記入ください。
 2 この書類に関する費用の負担は請求者(患者)になります。