

《看護等に伴う児童クラブ入会申立書添付分》

診 断 証 明 書

住 所 周南市

続柄

氏 名 ()

児童氏名

(児童クラブ 年)

保護者が同居親族の看護等を要件とし、児童クラブの入会手続きをするに当たり、
下記の方の状況についての証明をお願いします。

医師証明欄

1 氏 名

2 傷 病 名

3 治 療 期 間

年 月 日から 年 月 日まで

上記のとおり、証明いたします。

令和 年 月 日

所 在 地

医療機関名

医 師 氏 名 (印)