《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　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞