

【周南市保育所等利用認定用】

保護者記載欄	児童名		施設名	(利用中・申込中)
	児童名		施設名	(利用中・申込中)
	児童名		施設名	(利用中・申込中)

診 断 証 明 書

この証明書は、保育所等に利用の申込みをするために、保護者が家庭で保育ができないことを確認するものですので、その証明をお願いします。

記

- 1 住 所 _____
- 2 氏 名 _____ 利用希望児童との続柄 (_____)
- 3 傷 病 名 _____
- 4 状 況 入院 (_____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで)
常時病臥
自宅療養で常に安静を要する等、保育が日常的に困難
上記以外の疾病等により、保育に支障あり
- 5 保育が困難と見込まれる期間
_____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで

上記のとおり、証明いたします。

年 月 日

所 在 地 _____

医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印 _____

【問い合わせ先】

周南市こども保育課 保育幼稚園担当
連絡先：0834-22-8455