

診 断 提 出 書

令和 年 月 日

八街市長 北村 新司 様

住 所 _____
保護者氏名 _____
児童クラブ名 _____ 児童クラブ
児 童 氏 名 _____

児童クラブ入所申込みに伴い、下記のとおり診断書を提出します。

(医療機関記入欄)

診 断 書

| 区 分 | 内 容 |
|--------------------|---------|
| 受 診 者 | |
| 診療(見込)期間 | 年 月 日 ~ |
| 入院(見込)期間 | 年 月 日 ~ |
| 病 名 | |
| 病 状 | |
| 安静を要するか 否かの状況 | |
| 介護人等を要す るか否かの状況 | |
| そ の 他 | |

上記のとおり診断します。

医療機関名

住 所
電 話
氏 名

印

