

疾病等申告書(病気・障害など)

備考: 入会児童複数の場合、児童名は連名でご記入ください。

児童名1	(入会児童複数時は下記にも記入)	年 月 日生	
児童名2	(入会児童複数時記入)	年 月 日生	
児童名3	(入会児童複数時記入)	年 月 日生	
患者氏名		児童との続柄	
患者生年月日	年 月 日生		
患者住所			
病名・通院先	通院先()		
病気の程度	看(介)護の必要	有 ・ 無	
	特記事項		
病 気 療 養 見 込 期 間			
上記のとおり申告します。		年 月 日	
住 所	_____		
氏 名	_____		
	連絡先: 電話番号 _____		

備考 この証明書は放課後児童育成クラブ申し込みのため使用し、それ以外には使用することはありません。また、この内容についてお聞きする場合があります。