

(保護者記入欄)

クラブ名	学童保育クラブ	学年	年	児童名	
------	---------	----	---	-----	--

学童保育クラブ入会申請用

この診断書は**負傷・疾病・障がい等のある保護者用**です。
介護・看護の要件には使用できません。

診 断 書
(保 護 者 用)

氏名					
診断名					
初診日	年	月	日	通院回数	回 / 週・月 程度
入院 及び 通院期間					
<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日 (見込み) / <input type="checkbox"/> 未定					
現在の病状について					
所見欄					
該当するものに○をつけてください。					
① 保育は可能である。					
② 下記期間については保育が困難な状態にある。 年 月 日 ~ 年 月 日					
③ 保育が困難な状態である。					
その他 (療養上の注意等) 例 : ○か月ほどの自宅安静が必要					

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

印

注意事項

- ・この診断書は学童保育クラブ入会決定の際の添付書類として使用いたします。
- ・上記の内容が記入されていれば、診断書の様式は問いません。
- ・この様式以外で提出する場合は、保育が可能な状態か否かを明記してください。