

(保護者記入欄)

入所児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	児童クラブ名	
フリガナ			
児童氏名			
学年	新 年	新 年	新 年

児童の状況を確認するものではありません。

※この書類は、保護者が疾病・負傷を理由に児童クラブ入所申込をする場合に必要な書類です。

医師による意見書 (診断書)

(医師記入欄)

氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
初診日	年 月 日		
現在の病状について	※退院あるいは病状改善の見込みがあれば、その旨もご記入ください。		
児童の保育についての所見 (下記の該当する項目のいずれかに○をつけてください)			
I 上記の者は、児童の保育が完全に不可能な状態である			
II 上記の者は、児童の日中常時の保育が困難な状態である			
III 上記の者は、児童の日中の保育が部分的に困難な状態である			
IV 上記の者は、児童の保育が十分に可能な状態である			
上記のとおり診断します。		年 月 日	
	医療機関名		
	所在地		
	担当医師名		印

※この書類は、放課後児童クラブへの入所申込にあたっての必要性を確認するためのものです。