

第12号様式（別表第2関係）
児童育成クラブ用診断書

診 断 書

氏 名 _____
(生年月日 年 月 日)

病 名 _____

○期 間
_____年 月 日より 年 月の < 入院 ・ 通院 >

○安静を要する程度 < 加療 ・ 安静 _____カ月 ・ 常時臥床 >

○その他（上記の病名（症状等）に関して何かございましたら、ご記入ください。）

上記のとおり診断します。

年 月 日

住 所

病院名

担当医師

印

保護者記入欄

クラブ名	小学校地区児童育成クラブ		
フリガナ		学年	
児童氏名			年