

保育施設名

病 気 ・ 療 養 証 明 書 (保育所等用)

(ふりがな)

児童氏名

生年月日

年 月 日生

上記児童の親の病気・療養状況は次のとおりです。

(ふりがな)

親

氏 名

生年月日

年 月 日生

住 所

病 名

親の具体的状況

通院： 週・月に 回程度

入院： 年 月 日から か月間

上記事項は事実に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

医療施設長

住 所

氏 名