

診断書（介 護・看 護（その他））

ひらぎの学童クラブ管理者殿

令和 年 月 日

住 所

保護者氏名

⑩

電 話 番 号

私は、下記のことを申し立てます。

子どもの氏名(保護者の続柄)		(父・母)
<input type="checkbox"/> 介 護 <input type="checkbox"/> 看 護	要 介（ 看 ） 護 者 名	(児童との関係)
	病 名 等	
	病院(医院)名 (所在地)	()
	入院・通院	入院 ・ 通院 週 日、通院時間 片道 分
	介(看)護に携わる時間	時 分から 時 分まで(1日平均 時間)
	自宅介(看)護の状態	寝たきり・重度心身障がい者・その他()
<input type="checkbox"/> その他	(具体的に記入してください)	