

児童会名	学年	児童名

【診断書】

対象者氏名		児童との続柄	
障がいの場合のみ	手帳の種別等 () 手帳 等級 ()		
	※療育手帳、障害者手帳等の写しを添付してください。		
	保育が困難な理由 ()		
※ 医療 機関 記入 欄	傷病名		
	治療等見込期間、状況等	年 月 日 ~ 年 月 日 1 入院 2 通院 (週 回) 3 自宅療養	
	医師所見 (保育の可否について)		
	上記のとおり診断します。 医療機関住所 医療機関名 (印) 担当医師名 (電話番号: - -)	年 月 日	

【介護・看護申立書】

保護者氏名		児童との続柄	
介護・看護が必要な方の氏名	氏名 () 1 同居 2 別居 (住所:)		
介護・看護の状況	従事時間	平日: 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
	従事日数	週平均 日	土曜日従事 有 (日/月) ・ 不定期 ・ 無
	介護・看護の内容	(例) 身のまわりの介護 (要介護2)、食事の介助、病院への送迎 (週3回)	
添付書類	介護の場合は、介護保険被保険者証及び介護サービス利用票又は介護が必要と分かる書類 (写し)		
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 氏名			

【就学申立書】

就学者氏名		児童との続柄	
学校名		科・コース名	
就学期間	年 月 日入学 (予定) ~ 年 月 日卒業 (予定)		
添付書類	入学許可証又は在学証明書及び履修科目が分かるもの (写し)		
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 氏名			

※証明 (申立) 書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。