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。　年　月　日 医療機関住所 医 療 機 関 名 担 当 医 師 名　（電話番号：　－　－　）		

【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	保護者が在学している場合：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） きょうだい（18 歳以上）が在学している場合：学生証（写し）		
上記のとおり相違ないことを証明します。 年　月　日 保護者氏名			

※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。