

様式第4号（第6条関係）

<b>◆保護者記入欄◆</b>	これは（ 父・母・祖父・祖母・ ）の証明です。 ※入所申請にあたっては、基本的に、申請児童本人の診断書の提出は不要です。 保育園等に在所・申請している兄弟姉妹も記入してください。		
申請（在所）児童氏名	生年月日	在所施設・申請状況	転所申請の有無
	年 月 日	在所(施設名： )・申請中	有 ・ 無
	年 月 日	在所(施設名： )・申請中	有 ・ 無
	年 月 日	在所(施設名： )・申請中	有 ・ 無

**◆以下、太枠内医師記入欄◆**

診 断 書		〈保護者用〉	
朝霞市長 宛			
1 氏 名			
2 生年月日	年	月	日
3 診 断 名			
<p>4 就学前児童の保育についての所見 （下記の該当する項目のいずれかに○をつけてください）</p> <p>I 上記の者は、就学前児童の保育が完全に不可能な状況である。</p> <p>II 上記の者は、就学前児童の日中の保育が困難な状況である。</p> <p>III 上記の者は、就学前児童の日中の保育が部分的に困難な状態である。</p> <p>IV 上記の者は、就学前児童の保育が十分に可能な状態である。</p>			
上記のとおり診断します。		年	月 日
		医 療 機 関 名	
		所 在 地	
		電 話 番 号	
		医 師 名	印

※この書類に関する費用等は請求者（患者）の負担になります。