

様式第4号（第10条関係）

◆保護者記入欄◆		
これは（父・母・祖父・祖母・ 兄弟（放課後児童クラブに在所・申請している）も記入してください。）の証明です。		
申請（在所）児童氏名	生年月日	放課後児童クラブ名
	・ ・	放課後児童クラブ（在所・申請中）
	・ ・	放課後児童クラブ（在所・申請中）
	・ ・	放課後児童クラブ（在所・申請中）

◆以下、太枠内医師記入欄◆

【放課後児童クラブ入所・在所用】

診 断 書	
朝霞市長 宛	
1. 氏名	
2. 生年月日	年 月 日
3. 診断名	
<p>4. 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、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、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、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、児童の保育が十分に可能な状態である。</p>	
<p>上記のとおり診断します。 年 月 日</p>	
医療機関名	
所在地	
医師名	印

※この書類に関する費用等の負担は請求者（患者）になります。