

* 保護者記入欄

施設名 (※保は保育園、認は認定こども園)	児童氏名	児童生年月日
保・認・幼		H・R 年 月 日
保・認・幼		H・R 年 月 日
保・認・幼		H・R 年 月 日

年齢が上のお子さんから記入してください。欄が不足する場合には欄の下にご記入ください。

③


入院（通院）証明書

江南市長

次のとおり ① 入院 ② 通院 していることを証明します。

どちらか〇で囲んで下さい

病院記入欄

入院（通院）者 氏名	
病名	
入院の状況	<p>平成 年 月 日 入院</p> <p>令和 年 月 日 退院（予定）</p>
通院の状況	<p>平成 年 月 日 通院開始</p> <p>令和 年 月 日 完治予定</p> <p>1 入院に相当する治療や安静を要する自宅療養で1か月以上にわたる病臥</p> <p>2 ・週3日以上通院加療を要する場合 ・精神疾患</p> <p>3 上記以外で1か月以上にわたり継続的な通院加療が必要と認められる場合</p>
医師記入欄	
<p>※右の該当する番号に丸を付けてください。</p>	
<p>令和 年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>医療機関</p> <p>電話番号</p> <p>医師名</p>	
	

※ この証明書は保育所、認定こども園、新制度移行幼稚園の利用申請のために必要なものです。それ以外の目的に使用することはありません。

* 市記入欄

現認定区分	認定区分変更	変更内容	実績調査日	備考
□標準時間 □短時間	□有 □無	□勤務先変更 □勤務時間変更	令和 年 月 日	