

令和7年度 学童保育所 利用申込用

保護者記入欄

施設名	児童氏名	児童生年月日	学年
学童・学供		H . .	年
学童・学供		H . .	年
学童・学供		H . .	年

利用する年度の学年を記入↑

入院（通院）証明書

江南市役所 子育て支援課

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	令和 年 月 日 入院 令和 年 月 日 退院（予定）
通院の状況	令和 年 月 日 通院開始 令和 年 月 日 完治予定 週 ・ 月 回 程度
※右の該当する番号に丸を付けてください。	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 2 週3日以上通院加療を要する場合及び精神疾患 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
医師記入欄 ※ 必ずご記入ください ※ 児童の保育ができない状態である事などを詳細に記入してください。	
令和 年 月 日	所在地 医療機関 電話番号 医師名

【注意事項】

- ※ 鉛筆や消えるインクのペン等、容易に消すことができる筆記具は使用しないでください。
- ※ 記載された内容に虚偽が認められる場合は、申込み・入所決定を取り消すことがあります。
- ※ 記載された内容の確認のため、ご連絡や再提出をお願いすることがあります。
- ※ 勤務証明書の内容（勤務先・勤務日・時間等）に変更が生じた場合は、すみやかに再提出をしてください。
- ※ この証明書は学童保育所の利用申込に必要なものです。それ以外の目的に使用することはありません。

（問合せ先）江南市役所 子育て支援課 放課後児童支援G TEL:54-1111(内線280)