様式第４号（第６条関係）

◆保護者記入欄◆　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	

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〇をつけてください）

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。

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。

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。

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。

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。