保育所・認定こども園申請中(第1希望)

ふりがな 児童氏名:

保育所・認定こども園**入所中**

		診	断	書((証)	坍	書)			
患者	<u>住</u>	f 長崎市			町	-	丁目		番地 番	号
	氏名	,				; ; ;	大 昭 平 令	<u></u> 年_	月_	
1. 傷病名										
上記の	者は頭	書の疾患	に罹り、							
						日間 <i>0</i>)入院	· 通	完治療を	要する。
なお、上記	の診断	により、保 ^っ	育所等で	· の保育 <i>0</i>	D必要性	は		有	と認	いる。
								無		
					令和		4	年	月	日
	(医療機関名	名)							
		<u>.住_</u> .	所							
		<u>医自</u>	币名							印