

# 療養者等の介護証明書

児童クラブ名	
児童名	
生年月日	年 月 日

下記のとおり長期療養者・ねたきり老人等の介護をしていることを証明いたします。

介護者氏名		住所	燕市
-------	--	----	----

療養者等の氏名	児童との続柄	住 所	病 名 等	介護を始めた年月日
				・ ・
				・ ・
				・ ・

年 月 日

住 所

民生委員児童委員

氏 名

印

# 療養者等の介護証明書

児童クラブ名	
児童名	
生年月日	年 月 日

下記のとおり長期療養者・ねたきり老人等の介護をしていることを証明いたします。

介護者氏名		住所	燕市
-------	--	----	----

療養者等の氏名	児童との続柄	住 所	病 名 等	介護を始めた年月日
				・ ・
				・ ・
				・ ・

年 月 日

住 所

民生委員児童委員

氏 名

印