

主治医様

子育て総合センター

にしのみやしファミリー・サポート・センターの利用を希望している児童について、保育の参考にさせて頂きたいと存じます。ご多忙のところ、申し訳ありませんが、意見書についてご記入くださいますよう、お願いいたします。

意見書

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

病名 _____

・にしのみやしファミリー・サポート・センターでの預かりについて、保育上、配慮が必要な事項があれば、具体的にご記入お願いします。

年 月 日

医療機関名

医師名