

⑧

指 示 書

次の児童について、長期にわたり（治療中・経過観察中）のため、認定こども園での生活に配慮が必要である。

ふりがな		生年月日		性別
児童名		平成・令和	年 月 日	男・女
保護者氏名		住所		
診断の内容 (主な症状)				

◆認定こども園で特に配慮（観察や保護者に連絡する判断など）すべきこと

①保護者に早急に連絡を要する症状

--

②保育園内で緊急的に投薬を要する症状

誰が：	いつ：
どんな方法で：	

③発作など急な変化が起こる前兆

--

④その他特に配慮を要すること

--

上記の児童について証明します。

令和 年 月 日

江田島市長 様

【証 明 者】医療機関名

所在地

医師名

連絡先 () -