

入 所 （入 院） 証 明 書

住 所： _____

入所者氏名： _____

生 年 月 日： _____

入所年月日： _____

上記の者は、(施設名) _____ に入所（入院）
したことを証明します。

年 月 日

施設名

代表者名

Ⓜ