

施設入所証明書

氏 名	
住 所 (住民登録地)	
生年月日	
利用期間 (証明日現在)	
委任の理由	

上記の者は当施設に入所していることを証明します。

令和 年 月 日

施設住所

施設名

施設長

⑩

施設入所証明書

氏名	御殿場 太郎
住所 (住民登録地)	御殿場市〇〇 〇〇〇番地の〇〇
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
利用期間 (証明日現在)	令和〇〇年〇〇月〇〇日～ 令和〇〇年〇〇月〇〇日
委任の理由	㊦ 新型コロナ感染予防と歩行困難のため外出を中止しています。

上記の者は当施設に入所していることを証明します。

令和 年 月 日

施設住所

施設名

施設長

㊦