

第2号様式（第3条関係）

長期入院・長期入所証明書

年 月 日

（宛先）上越市教育委員会

次のとおり長期入院又は長期入所していることの証明書を提出します。

ふりがな 氏 名	年 月 日生
住 所	電話（ ）

上記の人は、当病院（施設）に長期入院（入所）しており、図書館へ出かけることが困難であることを証明します。

病院名

施設名

住所

病院長

施設長