（互助様式第7号）

一　般　傷　病　確　認　書

 （男・女）満　　　歳

住　　　所

傷病名

全治期間 　令和　年　月　日～令和　年　月　日（　　日間）

上記の事項に相違ないことを確認しました。

 令和　　年　　月　　日

単位民生委員

 　　児童委員協議会名

 会長（副会長）氏名 　　　　　　　㊞