施設入所証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 入所年月日 | 平成・令和　　　　年　　　　　月　　　　日 |

上記の者が、当施設に現在入所中であり、外出が困難であることを証明いたします。

令和　　年　　月　　日

嘉麻市長　様

（証明者）

住所

施設名

管理者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞