

プール活動許可証明書

宝仙学園幼稚園長 殿

園児名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

下記の疾病で加療中のところ、軽快したため、他児への感染の恐れはないので、プール活動への参加を許可いたします。

病名 ・ 伝染性軟属腫（水いぼ） ・ 伝染性膿痂疹（とびひ）
・ その他（ _____ ）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

