

# プール活動許可証明書

クラス

組

園児名

生年月日

年

月

日生

保護者名

上記の者 下記の疾病で加療中のところ、軽快したため、他児への感染のおそれはないと思われ  
ますのでプール活動に差し支えないことを証明します。

病名

伝染性膿痂疹(とびひ)

伝染性軟属腫(水いぼ)

令和

年

月

日

住 所

医療機関名

医 師 名

印

認定こども園若穂幼稚園 園長様