

プール活動許可証明書

ク	ラ	ス				組
<hr/>						
園 児 名						
<hr/>						
生年月日			年		月	日生
<hr/>						
保護者名						
<hr/>						

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)

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