

# プール活動許可証明書（医師記入）

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 H・R \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

とびひ・水いぼの加療中のところ、他児への感染のおそれはないと思われしますので、園生活・プール活動等に差し支えないことを証明します。

（活動時の注意事項）

---

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

住 所

医師名 \_\_\_\_\_

----- 切 り 取 り -----

# プール活動許可証明書（医師記入）

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 H・R \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

とびひ・水いぼの加療中のところ、他児への感染のおそれはないと思われしますので、園生活・プール活動等に差し支えないことを証明します。

（活動時の注意事項）

---

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

住 所

医師名 \_\_\_\_\_