

入 水 許 可 証

青山幼稚園長

中村 祐子 殿

クラス_____

園児名_____

診断名_____

上記の疾病で治療いたしましたが、プールおよび入浴をしても感染の恐れがない
ものと認めます

令 和 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

印