

プール活動許可証明書

園児名 _____ 生年月日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

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
プール活動等にさしつかえないことを証明いたします。

病 名 ・伝染性膿痂疹(とびひ) ・伝染性軟属腫(水いぼ)

(活動の際の注意事項)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

雷鳥保育園園長 殿

医療機関名

医 師 名

印

備 考	園 長	主 任	看 護 師	担 任