

# プール活動許可証明書

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 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恐れはないと思われ  
ます。プール活動等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）

活動の際の注意事項

.....  
年 月 日

医療機関名

医師名

印