

## プール活動許可証明書

園児氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の疾患で加療中のところ、軽快したため、他児への感染の恐れはないと思われますので、プール活動など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）

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

医療機関名  
電話番号  
医師氏名

## プール活動許可証明書

園児氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の疾患で加療中のところ、軽快したため、他児への感染の恐れはないと思われますので、プール活動など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）

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

医療機関名  
電話番号  
医師氏名