

入水許可書

キンダーキッズインターナショナルスクール園長殿

児童名 _____

下記の疾病で療養中のところ現在軽快し、プールへ入水しても症状の悪化、他児への感染のおそれはないと思われますので、平成 年 月 日よりプールへの入水が可能であることを証明します。

記

病名 [水いぼ(伝染性軟属腫) ・ アタマジラミ ・ 伝染性膿痂疹(とびひ) ・
手足口病 ・ 咽頭結膜熱(プール熱) ・ その他:]

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

医療機関所在地

電話番号

印