

プール入水許可届

水いぼ（伝染性軟疣腫）について

1. 直近の受診日 _____ 月 日

2. 受診医療機関名 _____

3. プール入水可能日 _____ 月 日

4. 入水の条件

[
 () 特になし
 () _____ を行うこと
]

上記の通り入水の許可が出ましたので届けます。

_____ 年 月 日

組 園児名

保護者名

印