

水泳許可書

品川翔英幼稚園 クラス _____ 組

氏 名 _____

病 名 _____

本園児は、他の園児に伝染のおそれがないと思われるので

月 _____ 日より水泳を許可いたします。

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関

医師名 _____ 印

品川翔英幼稚園長殿

この許可書は、皮膚疾患や伝染性の病気（水いぼ・とびひ等）で休んでいた園児が水泳をしてもよいという時、お医者様に認めていただくための書類です。したがってクラス・氏名を保護者が記入して、お忙しい医院にご迷惑をかけないようにしてください。