

プール入水許可書【医師記入】

【保護者記入欄】

社会福祉法人 高岡育児園	クラス・園児氏名	.
	生年月日	H・R 年 月 日

本児のプールでの入水を許可します。

年 月 日

住 所 _____

医療機関名 _____

医 師 名 _____ (印)