

平成 年 月 日

## 水遊び加療証明書

北豊島幼稚園長殿

く み \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

下記の通り、完治しましたので、お届けいたします。

### 記

1) 病名 「 \_\_\_\_\_ 」

2) 加療期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

上記の病名で治療しましたが、完治し、水遊びを行っても完全に人にうつらない事を証明します。

平成 年 月 日より水遊びをしても支障がないものと認めます。

平成 年 月 日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印