

入水許可書

きたはら幼稚園 ナーサリ-KITAHARA 園長 様

園児名 : _____

上記の者、平成 年 月 日から入水してよいことを証明する。

《入水時の注意事項》

平成 年 月 日

医療機関名 :

医 師 名 :

印