

医師の同意 依頼書

この度、_____様が、神奈中スイミングにて妊婦水泳を希望されましたので、恐れ入りますが今後のレッスンが可能か診断をお願い致します。

神奈中スイミング平塚

妊婦水泳 同意書

上記の者は、水泳のレッスンに参加できるものと判断致します。

20 年 月 日

病院名 _____

住所 _____

TEL _____

医師名 _____ 印

※27週になりましたら再度、医師の同意をいただくこととなります。
ご了承下さい。