

(遊 泳 ・ 乗 馬) 許 可 証 明 書

社会福祉法人 地球郷
理事長 松本 伸子

《保護者記入欄》

氏名		生年月日	年 月 日 歳	男 ・ 女
住所	〒		電話番号	

《主治医記入欄》

身長		体重		血液型	型
	cm		kg	RH	+ ・ -
発作	無 ・ 有	(発作の状況と対応など)			
体の変形	無 ・ 有	特記			
アレルギー	無 ・ 有	特記			
股関節を開く事に 困難	無 ・ 有	特記			
頸椎 循環器 呼吸器 消化器 その他	その他の問題があればご記入下さい。				
上記の者が継続的に (遊 泳 ・ 乗 馬) する事に問題ありません					

医療機関名

記入日

年

月

日

住所

電話番号

医師名

印