

確 認 願

年 月 日

KTV スイミングスクール 殿

私は、現在妊娠 _____ 週であり、妊娠経過に特に異状はありません。

本人の意志により、妊婦水泳に参加したいので、ご認可をお願いします。

住 所

氏 名

印

上記の通り確認します。

年 月 日

病院名

医 師

印