

# 妊娠経過証明書

No.

氏 名 \_\_\_\_\_

妊娠週数 \_\_\_\_\_ 週

上記の者、現在正常にしております。  
マタニティスイミングのスクールを受講する上で、特に問題はありません。

## ●特記事項

年 月 日

病 院 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_ (印)