

# 診 断 書

氏名

住所

生年月日

## 診察所見

上記は、現在妊娠 週であり  
妊娠経過に特別な異常は認めません。  
ヨガレッスンの参加を許可します。

上記の通り診断いたします

平成 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名