

# 妊娠経過証明書

(マタニティヨガクラス)

株式会社ピー・エス・エス・ジー

殿

氏名 \_\_\_\_\_

住所〒 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(下記の項目についてご確認ください。)

1. 妊娠第 \_\_\_\_\_ 週
2. 過去流産を3回以上繰り返していない。
3. その他特記すべき事項について

[

以上、現在妊娠経過に特に異常は認められません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 月 日

医療機関名称

住所

電話番号