



日焼け止め塗布許可書 Sunscreen Authorization

児童氏名 Child's Name: _____

私は、てだこ CDC が必要と認めた場合、子どもに日焼け止めを塗布することを許可します。

I grant permission to Tedako CDC to apply sunscreen to my child when needed.

保護者署名 Parent Signature: _____

保護者氏名 Parent Name: _____