

【7月健康観察表】兼【水泳学習出席カード】

年 組 番 名 前

<保護者の皆様へのお願い>

- ・休みの日も含め、毎日、健康観察を行い、御記入ください。
- ・登校の際は、学校に必ず提出してください。

- ・水泳学習のある日は
水泳可・不可の欄にも必ずサインまたは押印してください。
(合計2か所必ずお願いします。)

平熱

°C

《お聞きします》

水泳学習で、以下のものを忘れた場合、入水可能ですか。

ゴーグル
ラッシュガード

はい : いいえ
はい : いいえ

月日	曜日	体温	咳	喉の痛み	くしゃみ み鼻水	倦怠感	その他	睡眠	朝食	サイン または押印	学校に伝えておきたいこと 水泳の際の見学の理由	水泳学習用		担任 サイン
												水泳可	水泳不可	
例→		36.5	レ	レ	あり	レ	レ	レ	×	北野	胃腸の調子・睡眠不足など	北野		
7/1	金													
7/2	土													
7/3	日													
7/4	月													
7/5	火													
7/6	水													
7/7	木													
7/8	金													
7/9	土													
7/10	日													
7/11	月													
7/12	火													
7/13	水													
7/14	木													
7/15	金													
7/16	土													
7/17	日													
7/18	月													
7/19	火													
7/20	水													
7/21	木													
7/22	金													
7/23	土													
7/24	日													
7/25	月													
7/26	火													
7/27	水													
7/28	木													
7/29	金													
7/30	土													
7/31	日													

※症状がない場合は「レ」チェック、ある場合は「あり」と記入

※睡眠や食事がとれている場合は「レ」チェック、とれていない場合は「×」と記入