

【8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		
8/1	月													
8/2	火													
8/3	水													
8/4	木													
8/5	金													
8/6	土													
8/7	日													
8/8	月													
8/9	火													
8/10	水													
8/11	木													
8/12	金													
8/13	土													
8/14	日													
8/15	月													
8/16	火													
8/17	水													
8/18	木													
8/19	金													
8/20	土													
8/21	日													
8/22	月													
8/23	火													
8/24	水													
8/25	木													
8/26	金													
8/27	土													
8/28	日													
8/29	月													
8/30	火													
8/31	水													

※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