

健康記録表

親子ヨガ

名前

回数 記録事項	①	②	予備日
日付	5/26	6/2	6/16
睡眠時間 上段：保護者 下段：お子様	時間 時間	時間 時間	時間 時間
体調 ◎ 良い ○ 普通 △ 不調 上段：保護者 下段：お子様			
お子様の体調面など ご不安なことがございましたら ご記入ください。			
施設確認 スタンプ			

- (1) 平熱を超える発熱があるなど、体調が思わしくない場合には、無理をせずに教室をお休みするようにお願いいたします。
- (2) 体調不良や怪我については、運動に支障がないかどうかを医師にご相談の上、ご参加ください。
- (3) 教室を欠席される場合は下記までご連絡ください。
- (4) 体育館には冷暖房設備がございません。各自で寒暖対策をお願いいたします。