

健康記録表

年長たいそう①

名前

回数 記録事項	①	②	③	④	⑤	⑥
日付	4/8(水)	4/15(水)	4/22(水)	5/13(水)	5/20(水)	5/27(水)
睡眠時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
体調 ◎ 良 ○ 普 △ 不						
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。