

# 健康記録表

## 小学生スポーツクワイミング体験①午前の部3-6年生

名前 \_\_\_\_\_

回数 記録事項	①	②	③
日付	6/7	6/14	6/21
睡眠時間	時間	時間	時間
体調 ◎ 良い ○ 普通 △ 不調			
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施設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。