

健康記録表

夏休み小学生跳び箱（開脚跳び）教室

名前

回数 記録事項	①	②	③	④		予備日
日付	7/24(水)	7/25(木)	7/31(水)	8/1(木)		8/7(水)
体調 ◎ 良 ○ 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。