

健康記録表

はじめてのキッズヒップホップダンス①

名前

回数 記録事項	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	予備日
日付	9/1(火)	9/8(火)	9/15(火)	9/29(火)	10/6(火)	10/20(火)	10/27(火)	
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。