

健康記録表

夏休み小学生トランポリン体験1～2年生②

名前 _____

回数 記録事項	①	②	
日 付	8/20(木)	8/27(木)	
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。