

健康記録表

年中たいそう②

名前

回数 記録事項	①	②	③	④	⑤	⑥
日付	10/21	10/28	11/4	11/11	11/18	11/25
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ありません。各自で寒暖対策をお願いいたします。