

健康記録表

年長たいそう②～跳び箱・マット編～

名前

記録事項 \ 回数	①	②	③	④	⑤		予備日
日 付	11/18(水)	11/25(水)	12/2(水)	12/9(水)	12/16(水)		12/23(水)
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。