

# 健康記録表

## はじめてのキッズヒップホップダンス②

名前

| 回数<br>記録事項                              | ①        | ②        | ③        | ④       | ⑤       | ⑥        | ⑦        |
|-----------------------------------------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|----------|
| 日 付                                     | 11/10(火) | 11/17(火) | 11/24(火) | 12/1(火) | 12/8(火) | 12/15(火) | 12/22(火) |
| 体 調<br>◎ 良<br>○ 普 通<br>△ 不 調            |          |          |          |         |         |          |          |
| お子様の体調面など<br>ご不安なことがございましたら<br>ご記入ください。 |          |          |          |         |         |          |          |
| 施設確認<br>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。