

健康記録表

小学生トランポリン体験1～2年生

名前 _____

記録事項 \ 回数	①	②	③	④
日 付	11/20(金)	11/27(金)	12/4(金)	12/11(金)
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。
- (4) 体育館には冷暖房設備がございません。各自で寒暖対策をお願いいたします。