

芝山東小 プール健康観察カード

年 組 氏名

平熱

度

プールに入って泳げるかどうか、保護者の方が健康観察をして記入してください。

(○か×の記入をお願いします。)

また、体温は毎回計っていただき、記入をお願いします。

保護者印をお願いします。

印がない、×がある、または記入漏れがある場合は水泳に参加できません。

緊急連絡先Tel ()

連絡相手 () ※例 母

月／日	／	／	／	／	／	／
体温	度	度	度	度	度	度
朝ご飯は食べた						
下痢はしていない						
感染性の病気はない						
十分睡眠をとった						
その他異常はない						
参加 (○) 不参加 (×)						
保護者印(サイン <u>不可</u>)						
担任印						