

船橋市立高根台第三小学校

年 組 氏名

平熱 ℃

		/	/	/	/	/	/	/	/
1	朝の体温を記入して下さい。	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	睡眠は十分である。								
3	風邪をひいていない。								
4	下痢をしていない。								
5	朝食を食べた。								
6	化膿している傷はない。								
7	目は充血していない。								
8	その他の疾病はない。								
9	保護者印(サイン不可)	印	印	印	印	印	印	印	印
10	担任印								

※ 1つでも×があったり、押印漏れがあったりした場合はプールに入ることはいけません。(サインは不可)