

すいえい けんこうかんさつ
水泳 健康観察カード



年 組 名前

きんきゅうれんらくさき 連絡先名

電話番号

緊急連絡先(

TEL

)

へいねつ

平熱 :

℃

月/日	体温	朝食 (○、×)	連絡事項	参加 (○、×)	保護者印	担任印
6/16	36.2℃	○	ケガをしている	×	Ⓔ	(例)
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					
	℃					

※参加・不参加につきましては下記の項目を参考にいただき、ご家庭で判断してください。

- (1) 熱があるかどうか…朝の体温を測って記入
- (2) 朝食をとったか …空腹時の運動はひかえる。
- (3) その他の体の不調

記入方法

体温…数字で記入(朝の体温)

朝食の有無…○(有り) ×(無)

参加…○ 不参加…×

◎健康観察を入念にいただき、当日の朝に各欄に記入して児童に持たせてください。その他、学校に連絡しておきたいことがありましたら「連絡事項」にご記入ください。