

水遊び健康調査カード

平熱 . °C

小学校 年 組

名前 _____

ボールペンで記入してください。保護者印は印鑑をお願いします。伝言がある場合はメモにてお願いします。参加は○、見学は×

| 月 日 | 体温 | 参加 見学 | 保護者印 (サイン不可) | 担任 印 |
|----------|----|----------|-----------------|---------|
| 7月22日(土) | | | | |
| 7月24日(月) | | | | |
| 7月25日(火) | | | | |
| 7月26日(水) | | | | |
| 7月27日(木) | | | | |
| 7月28日(金) | | | | |
| 7月29日(土) | | | | |
| 7月31日(月) | | | | |

| 月 日 | 体温 | 参加 見学 | 保護者印 (サイン不可) | 担任 印 |
|----------|----|----------|-----------------|---------|
| 8月 1日(火) | | | | |
| 8月 2日(水) | | | | |
| 8月 3日(木) | | | | |
| 8月 4日(金) | | | | |
| 8月 5日(土) | | | | |
| 8月 7日(月) | | | | |
| 8月 8日(火) | | | | |
| 8月 9日(水) | | | | |
| 8月10日(木) | | | | |
| 8月12日(土) | | | | |
| 8月14日(月) | | | | |
| 8月15日(火) | | | | |

水遊び健康調査カード

平熱 . °C

小学校 年 組

名前 _____

ボールペンで記入してください。保護者印は印鑑をお願いします。伝言がある場合はメモにてお願いします。参加は○、見学は×

| 月 日 | 体温 | 参加 見学 | 保護者印 (サイン不可) | 担任 印 |
|----------|----|----------|-----------------|---------|
| 8月16日(水) | | | | |
| 8月17日(木) | | | | |
| 8月18日(金) | | | | |
| 8月19日(土) | | | | |
| 8月21日(月) | | | | |
| 8月22日(火) | | | | |
| 8月23日(水) | | | | |
| 8月24日(木) | | | | |

| 月 日 | 体温 | 参加 見学 | 保護者印 (サイン不可) | 担任 印 |
|----------|----|----------|-----------------|---------|
| 8月25日(金) | | | | |
| 8月26日(土) | | | | |
| 8月28日(月) | | | | |

