水遊び健康調査カード

平熱　　．　℃

小学校　　年　　組

名前

ボールペンで記入してください。保護者印は印鑑でお願いします。伝言がある場合はメモにてお願いします。
参加は〇、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１９日(土)				
７月２２日(火)				
７月２３日(水)				
７月２４日(木)				
７月２５日(金)				
７月２６日(土)				
７月２８日(月)				
７月２９日(火)				

月　日	体温	参加 見学	保護者印 (サイン不可)	担任 印
７月３０日(水)				
７月３１日(木)				
８月　１日(金)				
８月　２日(土)				
８月　４日(月)				
８月　５日(火)				
８月　６日(水)				
８月　７日(木)				
８月　８日(金)				
８月　９日(土)				
８月１２日(火)				
８月１３日(水)				

水遊び健康調査カード

平熱　　．　℃

小学校　　年　　組

名前

ボールペンで記入してください。保護者印は印鑑でお願いします。伝言がある場合はメモにてお願いします。
参加は〇、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１４日(木)				
８月１５日(金)				
８月１６日(土)				
８月１８日(月)				
８月１９日(火)				
８月２０日(水)				
８月２１日(木)				
８月２２日(金)				

月　日	体温	参加 見学	保護者印 (サイン不可)	担任 印
８月２３日(土)				
８月２５日(月)				
８月２６日(火)				
８月２７日(水)				
８月２８日(木)				
８月２９日(金)				
８月３０日(土)				