

水泳カード 年 組 名前[]

1. 日付	／	／	／	／	／	／	／	／
2. 朝の体温は何度でしたか。	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
3. 朝ごはんを食べた。								
4. よく寝た。								
5. 体調は良い。 (頭痛・鼻水・せき・吐き気・腹痛などがない。)								
6. 参加する。								
7. <u>保護者の押印</u> (サイン不可)	印	印	印	印	印	印	印	印
担任印								

- ・ 毎回記入して下さい。(よい状態の時は○)
- ・ 1つでも **×や空欄がある場合や 保護者の押印がない場合は 参加できません。**

※日付間違いは参加できませんので、ご注意ください。児童の安全・健康管理の為、必ず保護者の押印をお願いします。

その他連絡事項があれば、記入してください。