

運動会健康観察カード（保護者用）

運動会用	健康観察カード	10月	日
保護者氏名	_____		印
体温		°C	
保護者氏名	_____		印
体温		°C	
体調に異常はありません	はい	・	いいえ
児童名及びクラス	_____		
年	組		

受付時に役員へ提出してください。記入漏れがある際は、筆記用具、体温計、カードを用意しますので、そちらで記入をしてください。

運動会用	健康観察カード	10月	日
保護者氏名	_____		印
体温		°C	
保護者氏名	_____		印
体温		°C	
体調に異常はありません	はい	・	いいえ
児童名及びクラス	_____		
年	組		

受付時に役員へ提出してください。記入漏れがある際は、筆記用具、体温計、カードを用意しますので、そちらで記入をしてください。

※児童一人につき、1枚健康観察カードを配付します。2枚付いているのは予備として
ですので、当日提出するのは1枚で結構です。