

水泳カード



年

組 氏名

項目	月/日	/	/	/	/	/
		°C	°C	°C	°C	°C
朝の体温は何度でしたか						
睡眠時間はどれくらいでしたか		時間	時間	時間	時間	時間
1 朝食を食べましたか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
2 下痢や腹痛の症状はありませんか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
3 頭痛はありませんか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
4 せき・鼻水は出ていませんか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
5 けが(出血を伴う)をしていませんか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
6 本日、水泳学習に参加しますか		はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
保護者印もしくはサイン						
学校確認印						

※コロナ禍における健康管理の重要性を鑑み、プールカードに必ず保護者による検温と体調チェック、捺印もしくはサインの記入を必ずお願いします。捺印、サイン漏れ、検温等の記入漏れの場合は参加できません。

※1~5の項目に一つでも「いいえ」があった場合には参加できません。