

たこたこキッズ！！ 健康チェックシート

____月 ____日(____)参加分

名前 _____ 年齢 _____ 才 _____ 小学校名 _____ 小学校 _____ 学年 _____ 年

保護者名 _____ 電話番号 _____ ※携帯電話の番号を記入してください。

アレルギー 有・無 _____

注意、気になること

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	前日	参加当日
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/
曜日							
体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態							
家族の発熱や 風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	参考平熱			℃	参加時の体温		℃

○体温が37.5℃以上の場合は、参加いただけません。

○健康状態欄の記入について

症状が無い場合は○、「風邪の症状」「鼻水・鼻づまり」「強いだるさ」「咳・嘔吐・息苦しさ」「下痢」などの症状がある場合は×を記入してください。参加当日に体調の欄に×が書いてある場合、参加はご遠慮ください。