多種目スポーツ活動　健康チェックシート

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　学年 ＿＿＿＿＿＿

保護者記入欄								
日　付	体　温	保護者サイン	参加予定種目			指導者チェック欄		
			1部 8:30～10:00	2部 10:30～12:00	3部 種目によって時間が異なります	1部	2部	3部
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							
/	℃							

※活動当日に必ずお持ちください。　活動当日の体温をご記入ください。

※37.5℃以上または平熱比1℃超過の発熱や体調不良時には参加をお控え下さい。

感染拡大防止の為、ご理解ご協力をお願いいたします。

WILL OGUCHI SPORTS CLUB