

水 泳 カ ー ド (記入例)

○年○組○番 名前 ○○○○

日付	参加します (印)	見学します (理由)	担任印
5/○ ()	印		先
5/○ ()	印		先
6/○ ()		腹痛のため	先
6/○ ()		発熱のため	先
6/○ ()	印		
/ ()	<u>(サインは不可)</u>	天候等により中止の場合は、担任印欄に斜線をします。 なお、コパンスイミングスクールにて実施する学年は雨天でも実施が可能です。	
/ ()			
/ ()			
/ ()			
/ ()			
/ ()			

○学習に参加する場合…以下の点をご確認の上、保護者印を押してください。

※サインは不可

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①頭痛、発熱、下痢等の症状がないか。 | <input type="checkbox"/> ④目が充血していないか。 |
| <input type="checkbox"/> ②朝ごはんをしっかり食べたか。 | <input type="checkbox"/> ⑤耳あかを取っているか。 |
| <input type="checkbox"/> ③手足の爪を短く切っているか。 | |

○学習を見学する場合…見学の理由をご記入ください。個別に伝えるべき理由については別の方法でお知らせください。