

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／○（ ）	⑩		⑩
5／○（ ）	⑩		⑩
6／○（ ）		腹痛のため	⑩
6／○（ ）		発熱のため	⑩
6／○（ ）	⑩		
／（ ）	（サインは不可）	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

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ 頭痛、発熱、下痢等の症状がないか。 | ☐ 目が充血していないか。 |
| ☐ 朝ごはんをしっかり食べたか。 | ☐ 耳あかを取っているか。 |
| ☐ 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。配慮が必要な個別の理由については、連絡ノートやさくら連絡網でお知らせください。