

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
6/○	Ⓜ（サイン不可）	音読カード等で使用して いるスタンプも不可	Ⓜ
6/○		発熱のため	Ⓜ
6/○	Ⓜ		/
6/○	Ⓜ		Ⓜ
6/○		腹痛のため	Ⓜ
6/○	Ⓜ		Ⓜ
6/○	Ⓜ	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。音読カード等で使用しているスタンプも不可。

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 頭痛、発熱、下痢等の症状がないか。 | <input type="checkbox"/> 目が充血していないか。 |
| <input type="checkbox"/> 朝ごはんをしっかり食べたか。 | <input type="checkbox"/> 耳あかを取っているか。 |
| <input type="checkbox"/> 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、連絡ノートやさくら連絡網でお知らせください。