

令和 5 年10月27 日

保護者 各位

南アルプス市立甲西中学校
校長 名取 和仁

強歩大会当日の健康調査及び参加確認書

10月28 日(土)当日の朝、お子さんの健康状態について次の1～9項目を確認し、該当する項を○で囲んでください。全部の項目のチェックがすみましたら、保護者が参加について判断、記入を行い担任へ提出してください。

年 組 番 氏名

○体温を記入してください。【 ℃ 】

- 1 朝食は食べましたか。 (は い ・ いいえ)
- 2 体は、だるいですか。 (は い ・ いいえ)
- 3 胸がしめつけられるような感じがありますか。 (は い ・ いいえ)
- 4 めまいがありますか。 (は い ・ いいえ)
- 5 下痢をしていますか。 (は い ・ いいえ)
- 6 吐き気がしますか。 (は い ・ いいえ)
- 7 頭が痛いですか。 (は い ・ いいえ)
- 8 昨夜はよく眠れましたか。 (は い ・ いいえ)
- 9 かぜ症状はありますか。 (は い ・ いいえ)
- 10 その他気になる点 ()

※上記の健康チェックとお子さんの身体の様子から判断し、参加の有無を○で囲んでください。

参加します

参加しません 理由()

保護者氏名

本日の緊急連絡電話 (続柄)