

健康記録表

フレス工業陸上競技部親子ランニングクリニック

名前

記録事項	回数	①	備考
日付		9/19	
本日の体温	保護者	°C	
	お子様	°C	
体調 ◎ 良 ○ 普 △ 不 調 通 調	保護者		
	お子様		
お子様の体調面など ご不安なことがございましたら ご記入ください。			
スタンプ			

- ◆ 体調の悪いときは、無理をせず十分休養をとってください。
受講に支障がないかどうかは、日頃の主治医に相談することが大切です。
- ◆ 伝染性の病気にかかっている方、下痢等の症状のある方、病氣中の方および身体の衰弱している方は受講出来ません。
- ◆ 次の事項に該当する方は、事前にご相談ください(受講をお断りする場合があります)。

①病氣中	②目・耳の疾患	③大病の直後	④外傷
⑤アレルギー体質	⑥けいれんを起こしやすい方	⑦てんかん体質	