

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

日立陸上クラブ健康管理票

【当日の朝、体調をチェックし提出して下さい】

フリガナ	男・女
1. 名前	学年 年
2. 今日の体温	度
3. 練習に参加できる状態ですか？	はい・いいえ
* チェックポイント	
<input type="checkbox"/> 今日の体温を日頃の平熱と比較	
<input type="checkbox"/> せき・のどが痛い・頭痛・腹痛・下痢・倦怠感等	
<input type="checkbox"/> 家族の健康状態	
4. 保護者署名	月 日

* 各自コピーして繰り返しご使用下さい