

体育見学カード	
月 日 ()	年 組 氏名 ㊞ 保護者サイン () 学級担任確認サイン ()
症状（該当するものに○を付けてください。） ・腹痛 ・頭痛 ・吐き気 ・貧血ぎみ ・めまい ・咳 ・喉が痛い ・鼻水 ・寒気 ・だるい ・突き指 ・捻挫 ・その他のけが（けがの内容： ） ・その他の理由（ ）	

体育見学カード	
月 日 ()	年 組 氏名 ㊞ 保護者サイン () 学級担任確認サイン ()
症状（該当するものに○を付けてください。） ・腹痛 ・頭痛 ・吐き気 ・貧血ぎみ ・めまい ・咳 ・喉が痛い ・鼻水 ・寒気 ・だるい ・突き指 ・捻挫 ・その他のけが（けがの内容： ） ・その他の理由（ ）	