

当日に受付にてご提出ください

令和8年2月7日(土)～8日(日) おみっこくらぶ⑤ 健康チェックシート

名前 _____ 男・女 学年 年 平熱 度

月日	体温	睡眠時間	食欲			体調面で気になることがあれば書いてください。
			朝	昼	夜	
2月4日 (水)	朝 ℃	時 分 から 時 分				
	夜 ℃					
2月5日 (木)	朝 ℃	時 分 から 時 分				
	夜 ℃					
2月6日 (金)	朝 ℃	時 分 から 時 分				
	夜 ℃					
2月7日 (土)	朝 ℃	時 分 から 時 分				
	夜 ℃					

※保護者の方が記入して、当日お持ち下さい。

※参加する 3日前から当日の朝まで記入してください。

※睡眠時間は、寝た時間から朝起きた時間までです。

※体の具合が悪いときは無理をしないでください。

■持参薬・常備薬について

持参薬・常備薬がある方は、下表に薬名と服用のタイミング（食前・後含めて）を明記してください。服用の仕方についてご家庭でご指導をよろしくお願い致します。

スタッフの補助（声掛けや飲む補助）が必要な方は、薬を服用する回数分に分けていただき、
当日受付にてご提出ください。

冷蔵庫での保管が必要である薬などがある場合は、事前にご相談ください。