

保護者用**校外学習問診確認票**

★校外学習事前問診確認票 _____年 _____番 児童氏名

保護者氏名 _____

記入日： _____月 _____日 ()

1 健康状態 (本人にあてはまれば○)

() 睡眠はとれました () 朝食をとりました

() 体温を測りました _____℃

() 体温は平熱どおりでした *平熱 _____℃

() 体の痛みや心配なところはありません

(ある場合記入：)

2 校外学習の参加について

() 参加します

() 参加しません → (対応方法)

3 当日の緊急連絡先

(名前 _____ 続柄 _____) 連絡先 ()

 記入漏れがないか確認しました