

# 持久走大会 問診票

令和5年12月 日

年 組 児童氏名

保護者氏名

下記の表に当てはまるものに○印及び体温等をご記入ください。

1	今年度の校内持久走大会に参加させますか。	はい ・ いいえ
2	今朝の体温をご記入ください。	度 分
3	のどは痛くないですか？	はい ・ いいえ
4	せきはでていませんか？	はい ・ いいえ
5	おなかの調子は悪くないですか？	はい ・ いいえ
6	頭は痛くないですか？	はい ・ いいえ
7	気分は悪くないですか？	はい ・ いいえ
8	睡眠時間は十分とれましたか？	はい ・ いいえ
9	朝ご飯はしっかり食べましたか？	はい ・ いいえ
10	そのほか、体の調子の悪いところはありませんか？	ありません ・ あります
	「あります」の場合記入	

※ 大会当日の朝、各家庭で問診を行い、署名の上、忘れずに学級担任に提出してください（未提出の場合、参加できなくなります）。