

Pool Health Check Sheet

name: _____

当てはまるものには○

当てはまらないものには×をして下さい

1. Did your child eat

朝食を食べてきましたか？

2. Does your child have cough/ runny nose

せき・くしゃみ・鼻水などでないか

3. red eyes

目は赤くないか

4. diarrhea

げりはしていないか

5. headache

頭は痛くないか

6. Skin problem

おできや、皮膚病はないか

Parents Signature

Teacher Signature

To Bring List

水着 Swimsuit

タオル towel

ビニール袋 plastic bag

着替え extra clothes

Please write your child's name on each item.

全ての持ち物に英字での名前記入が必須となりますのでご協力お願いします

