

持久走カード

年 組 番 名前

①持久走のある日は毎回記入してください。②保護者認め印は [可・不可] のいずれかの上に押印してください。③不可の場合は、簡単に理由をお書きください [例：かぜ、熱など]。

月/日	体温・℃	保護者認め印	不可の場合の理由	担任印	月/日	体温・℃	保護者認め印	不可の場合の理由	担任印
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		
/		可・不可			/		可・不可		

【連絡欄】