

受講申込書兼 健康チェックシート



私は、別紙「受講にあたって」を確認し受講を申込みます。
スタジオ内での子どもの行動に注意し、クラス内での一切の責任を負います。
定期健診で親子共に異常がないことを確認または医師からの許可を受けています。

参加日： 年 月 日

お子様：受講前チェック

お子様 氏名

(ふりがな)

生年月日

首は座っていますか？ はい・いいえ

検診は受けていますか？ はい・いいえ

予防接種していますか？ はい・いいえ

受講前の体温 度

平熱ですか？ はい・いいえ

体調は良いですか？ はい・いいえ

食欲はありますか？ はい・いいえ

気になることは？ ない・ある

お子様：受講後チェック

受講後の体温 度

体調は良いですか？ はい・いいえ

受講後の顔色 良い・悪い

気になることは？ ない・ある

保護者様ご署名

保護者様：受講前チェック

平熱ですか？ はい・いいえ

体調は良いですか？ はい・いいえ

気になることは？ ない・ある

今の気分は？

|-----|
(T^T) 50 (^▽^)

保護者様：受講後チェック

平熱ですか？ はい・いいえ

体調は良いですか？ はい・いいえ

今の気分は？

|-----|
(T^T) 50 (^▽^)

レッスンの感想をお書きください

ご記入いただいた感想は、個人を特定しないかたちで、日本ベビードダンス協会・
および認定インストラクターがブログ等SNSで紹介させていただく場合があります。