

ママ＆ベビー ヨガ・ピラティス 健康管理表

教室名〔ママ＆ベビー ヨガ・ピラティス〕 お 名 前

開 催 日	体 温	自覚症状（症状のある場合は□に✓をいれてください）	その他（気になることがあれば記入してください）
月 日	℃	□倦怠感（強いだるさ） □のどの痛み □せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	□倦怠感（強いだるさ） □のどの痛み □せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	□倦怠感（強いだるさ） □のどの痛み □せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	□倦怠感（強いだるさ） □のどの痛み □せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月 日	℃	□倦怠感（強いだるさ） □のどの痛み □せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	

※教室開催日には、忘れず体温を測り、記入するとともに該当する項目があれば□に✓をし、受付に提出してください。

※熱のある時や体調がすぐれない時は無理をせず休んでください。