

●●●●年●月●日
●●学童クラブ施設長●●●●

水遊び（●月●日実施）の事前アンケート

（ ）年生 児童名（ ）

以下の項目をご記入の上、●月●日までにご提出ください。

1. お子様の今週の体調について

良い 良くない

※「良くない」と回答された方は、詳しい状態をお書きください。

2. 車酔いの有無

ある ない

※「ある」と回答された方は、酔い止め薬の持参や服用タイミングについてお書きください。

3. 現在服用している飲み薬等がある場合は空欄に詳しくお書きください。

4. お子様の健康面で職員に知っておいてほしいこと

5. その他、職員に伝えておきたいこと

6. お子様の泳力について

泳げない 5 m泳げる 10 m泳げる 15 m泳げる 25 m以上泳げる

7. 自然環境（海や川）での水遊びの経験

ない 1～2回 3～4回 5回以上

8. ライフジャケットを着て泳いだ経験

ある ない