

保健体育 見学連絡カード

令和 年 月 日 ( )

保健体育の授業を見学します。

理由：

※ケガ等の場合 ⇒ ( 本日のみ / \_\_\_\_月\_\_\_\_日まで)

年 組 氏名

保護者氏名

印

確認欄	学級担任欄	教科担任欄

※登校時に担任に提出し、確認してもらってください。  
その後、体育の授業時に保健体育科の教員に提出してください。

保健体育 見学連絡カード

令和 年 月 日 ( )

保健体育の授業を見学します。

理由：

※ケガ等の場合 ⇒ ( 本日のみ / \_\_\_\_月\_\_\_\_日まで)

年 組 氏名

保護者氏名

印

確認欄	学級担任欄	教科担任欄

※登校時に担任に提出し、確認してもらってください。  
その後、体育の授業時に保健体育科の教員に提出してください。