110學年度臺中市上石國小各班不適激烈運動學童調查表

（氣喘、心臟血管疾病、癲癇症、肢體障礙、心臟病、高血壓、習慣性脫臼…等或醫生證明之疾病）

年　　班	教　師	

座號	姓　名	不　適　原　因	備註

◎請老師於9/6(一)前完成線上填報(雲端校務系統-校園報名-各班不適激烈運動學童調查表)。(本表請教師自行留存)