

令和4年度 中学生科別体験入学

健康状態確認票**(生徒 保護者 引率教員)**

※ いずれかに○をお付けください。

氏 名	
中学校名	中学校
検温日時	令和4年8月25日(木) 時 分
検温結果	(.)℃

※ 体験入学当日に検温し、受付をする際に必ず提出
してください。

健康状態について気になる点があれば御記入ください。

--