

※ この用紙は、入学者選抜当日の朝の状況を、可能な限り保護者等と一緒に記入し、持参してください。

令和3年度 鹿児島県立楠隼中学校入学者選抜

健康状態確認票

記入した日時

令和3年1月24日 時 分

受 検 番 号	
受 検 者 氏 名	
検 温 結 果	() 度

以下の①～④のチェック項目について、「ある」、「ない」の該当する方に○を記入してください。
④項目の「ある」が○の場合には、具体的な症状を書き入れてください。

チェック項目	ある	ない
① せきやのどの痛みなど、かぜの症状がありますか。		
② 体のだるさや息苦しさがありますか。		
③ においや味がうすくなったり、なくなったりしていますか。		
④ 体調面で気になることがありますか。 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 50%; margin-top: 5px;"></div>		