

(様式2)

令和5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5年 月 日 時 分

在籍・出身小学校等	
受 検 番 号	
本 人 氏 名	
検 温 結 果	() 度

※ 健康状態等について気になる点があれば記入してください。

--

- (注) 1 入学志願者は、鹿児島県立楠隼中学校のHPから印刷してください。
2 選抜当日の朝、可能な限り保護者等と一緒に記入し、選抜当日検査会場に持参してください。