

令和5年度 鹿児島純心女子高等学校 入学試験

## 健康観察票

学校名	
受験番号	
受験者氏名	
保護者氏名	印
検温結果	( ) °C
記入した日時	令和5年 月 日 時

\* 健康状態について、気になる点がある場合は記入してください。

--

\* 受験当日の朝、可能な限り保護者と一緒に記入し、会場へ持参してください。

\* この用紙は、本校ホームページより印刷することもできます。