別紙２

※　本確認票は，鹿児島大学教育学部附属中学校のホームページから，ダウンロード・印刷してください。

※　１月28日(金)　追加の総合選考の朝，保護者と一緒に記入し押印の上，本校受付に提出してください。

令和４年度　鹿児島大学教育学部附属中学校　第１学年入学者選考（追加の総合選考）

健康状態確認票

記入した日時

令和４年１月28日　　　　　時　　　　　分

|  |  |
| --- | --- |
| 小 学 校 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校 |
| 受 検 番 号 |  |
| 受検者氏名 |  |
| 検 温 結 果 | （　　　　　　.　　　　）度 |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　健康状態等で気になる点があれば，記入してください。

|  |
| --- |
|  |