

(様式21)

令和5年度鹿児島県公立高等学校入学者選抜

健康状態確認票

記入した日時

令和5年 月 日 時 分

在籍・出身中学校等	
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すること。

--

- (注)
- 1 各中学校等で印刷し、入学志願者に配布すること。(鹿児島県教育委員会のHPから印刷してもよい。)
 - 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すること。
 - 3 学力検査を実施する3月2日、3日については、両日とも提出すること。