

令和4年度 鹿児島城西高等学校入学試験  
健康状態確認票

記入した日時

令和4年1月 日 時 分

在籍・出身中学校等	
受 験 番 号	
本 人 氏 名	
検 温 結 果	( , )度
緊急時保護者連絡先	— —

※緊急時保護者連絡先については、体調不良により迎えに来ていただく際の連絡にのみ使用いたしますので、極力ご記入ください。

※ 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。

--