

(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 各中学校で印刷し、入学志願者に配付すること。(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、可能な限り保護者と一緒に記入し、選抜当時検査会場に持参すること。
- 3 推薦入学者選抜を実施する2月3日に提出すること。