

- ※ 各中学校等で印刷し，入学志願者に配布してください。（鹿児島県教育委員会のHPから印刷してもよい。）
- ※ 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してください。
- ※ 学力検査を実施する3月3日，4日については，両日とも提出してください。

令和4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4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してください。

--