

受験日当日の健康状態確認票

令和 5 年 月 日

兵庫教育大学附属小学校長 様

受験番号

志願者名

保護者名

住所

電話番号

受験当日の健康状態について記入願います。(該当する方に)

本日の体温	℃	(検温時間	時	分)	
息苦しさや強いだるさのいずれかがある		<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
咳き込みが続いている		<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
味覚異常や臭覚異常の症状がある		<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

※ 受験者は、受験票に加え、健康状態確認票(本状)を持参すること。