福島高専体験入学

受付カード（健康確認票）

　参 加 日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　中学校名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　参加者名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　区　　分　（　中学生　・　教　員　・　保護者　）※○印をつける

　検温結果　　　　　　　　度（必ずご自宅で検温を実施してください。当日検温を忘れた方は、受付で検温を行いますのでご協力をお願いします）

　体調不良の症状の有無（　なし　・　ある　）※〇印をつける

　※必要事項を記入のうえ受付に提出してください。

　※体調不良（発熱・咳・強いだるさ・味覚、嗅覚障害等）の方は参加をご遠慮ください。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

福島高専体験入学

受付カード（健康確認票）

　参 加 日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　中学校名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　参加者名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　区　　分　（　中学生　・　教　員　・　保護者　）※○印をつける

　検温結果　　　　　　　　度（必ずご自宅で検温を実施してください。当日検温を忘れた方は、受付で検温を行いますのでご協力をお願いします）

　体調不良の症状の有無（　なし　・　ある　）※〇印をつける

　※必要事項を記入のうえ受付に提出してください。

　※体調不良（発熱・咳・強いだるさ・味覚、嗅覚障害等）の方は参加をご遠慮ください。