

# 令和5年度 新1年生 学校説明会 参加申込票・健康観察票

広島大学附属小学校

参加申込票					
参加者氏名	(志願者との続柄)				
参加者住所					
電話番号	— —				
健康観察票					
体温	のどの痛み	咳	だるさ	息苦しさ	その他の症状
℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※その他の症状：嗅覚・味覚異常，頭痛など					
○「のどの痛み」「咳」など各症状について、「有」に○が一つでも付く場合には参加をご遠慮願います。					
○ご記入いただいた個人情報は、「学校説明会に係わる連絡」および「新型コロナウイルス感染症防止対策」のみに利用します。					