

709 2393

岡山県加賀郡吉備中央町上野二四〇〇
吉備高原学園高等学校 保健室

抗体検査・接種証明係 行

差出人

住所

氏名

見本

(郵送配布した封筒をご使用ください。)

見本

(郵送配布した封筒をご使用ください。)

保健に関する書類

受験番号 () 性別 (男 ・ 女)

ふりがな

生徒名

* 記入もれが無いか確認し、順番に入れてください。

* 提出した書類は、□にレ点をご記入ください。

☐ ① 生徒保健調査票

☐ ② 抗体検査結果と予防接種歴 ➡ ピンク

☐ ③ 日本スポーツ振興センター加入同意書

☐ ④ 四肢に関する健康調査 ➡ 薄緑

☐ ⑤ アレルギーに関する健康調査票 ➡ 薄黄

☐ ⑥ 心臓検診票 (+ 胸部検診個人カード 緑色)

連絡先

* 提出頂いた書類の確認が必要な場合にのみ、
ご連絡させて頂く場合がございます。

① 続柄 (父 ・ 母 ・ 他家族) (TEL)

② 続柄 (父 ・ 母 ・ 他家族) (TEL)