

体調申告書

下記の空欄に全て記入するとともに、該当すればチェック欄にしるしをつけて試験当日に持参してください。

受験番号()

大阪教育大学附属天王寺中学校

志願者名()

10月29日朝の体温(. 度)

測定時刻(:)

体調に異常を感じておらず、新型コロナウイルス感染症の自覚症状がない場合はチェックボックスにご記入ください。

体調に異常ありません。