

< 特待生試験用 >

※試験当日忘れずに持参してください。

健康状態申告書			
氏名		受験番号	
受験校		専門学校北海道福祉・保育大学 校	専門学校北海道リハビリテー ション大学校
		専門学校北海道自動車整備大 学校	吉田学園情報ビジネス専門学 校
		北海道スポーツ専門学校	吉田学園動物看護専門学校
		吉田学園医療歯科専門学校	吉田学園公務員法科専門学校
体温	.            °C		
症状	該当する項目に○をしてください。 せき、くしゃみ、鼻水、のどの痛み、腹痛、けんたい感、その他（            ）		
記入日	年            月            日		