

# 出席票

(クリーム)

<b>①開場(受付)時間</b>	<b>12時50分~13時10分</b>
------------------	----------------------

<b>氏名</b>	
<b>現在お住まいの住所(成人式当日)</b>	都道 市区 (それ以降の住所：丁目・番地・アパート名) 府県 町村 ※米沢市に住民票があっても、市外にお住いの場合はそちらの住所を記載してください。
<b>T E L</b>	
<b>出身中学校</b> ○をつけてください	二中      三中      七中      南原中

## 健康観察シート

<b>ワクチン 接種状況</b> (※任意)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目
-------------------------------	--

<b>日付</b>	11/15(月)	11/16(火)	11/17(水)	11/18(木)	11/19(金)	11/20(土)	11/21(日)
<b>(予備日)</b>	3/7(月)	3/8(火)	3/9(水)	3/10(木)	3/11(金)	3/12(土)	3/13(日)
<b>起床時の体温</b>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
<b>健康状態</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )
<b>日付</b>	11/22(月)	11/23(火)	11/24(水)	11/25(木)	11/26(金)	11/27(土)	11/28(日)
<b>(予備日)</b>	3/14(月)	3/15(火)	3/16(水)	3/17(木)	3/18(金)	3/19(土)	3/20(日)
<b>起床時の体温</b>	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
<b>健康状態</b>	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 症状： ( )

※出席票がないと入場できません。健康観察シートとともに漏れなく記入の上、当日お持ちください。