

出席票

(黄 緑)

②開場(受付)時間	13時20分~13時40分
------------------	----------------------

氏 名	
現在お住まいの住所(成人式当日)	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。
T E L	
出身中学校 ○をつけてください	一 中 四 中 五 中 六 中 その他()

健康観察シート

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

日 付	11/15(月)	11/16(火)	11/17(水)	11/18(木)	11/19(金)	11/20(土)	11/21(日)	
(予備日)	3/7(月)	3/8(火)	3/9(水)	3/10(木)	3/11(金)	3/12(土)	3/13(日)	
起床時の 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
健康状態	<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： ()	
日 付	11/22(月)	11/23(火)	11/24(水)	11/25(木)	11/26(金)	11/27(土)	11/28(日)	
(予備日)	3/14(月)	3/15(火)	3/16(水)	3/17(木)	3/18(金)	3/19(土)	3/20(日)	
起床時の 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
健康状態	<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： ()	<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。