

群馬県立女子大学

## 健康状態申告書

|        |                       |
|--------|-----------------------|
| 来 学 日  | 年 月 日                 |
| ① 氏 名  |                       |
| ② 住 所  |                       |
| ③ 電話番号 |                       |
| ④ 体 温  | . °C<br>※当日に検温してください。 |