（様式：推香工４）

健康相談希望者名簿＜推薦入学志願者＞

令和４年　　月　　日

　福岡県立香椎工業高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　学校長 印

　下記の生徒が、健康相談を希望していますのでお取り計らい願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　 名 | 志　望　学　科 | 健康相談希望内容 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※　この名簿は健康相談の希望者がある場合のみ、令和４年１月２１日（金）の１７時までに提出してください。

 ※　健康相談日は保護者同伴で来校してください。