健康の自己申告書

◎　自己申告書は、ご自身でありのままをご記入ください。
◎　入学時、別に医師の証明する健康診断書の提出は要しませんが、入学時の健康状態がこの自己申告書といちじるしく相違のある時には、入学をお断りすることがあります。

科	令和　年　月　日

氏　名		生年月日	昭和 平成　年　月　日
住　所	〒		

1	現在、病気・けがで定期的な診察・検査を受けていますか。	は い	いいえ
	○「はい」の方は、病気・けがの名前・受傷部位をご記入ください。 〔　　〕 ○治療・検査の期間 ※　治療中　　検査中　　経過観察中 〔　　〕 ○その他		
2	過去に「結核」等の感染症に罹患したことはありますか。	は い	いいえ
	○「はい」の方は、病気の名前・時期をご記入ください。 〔　結核　・　ノロウイルス　・　その他（　　）・時期（　　）年前　〕		
3	高血圧症の方のみご記入ください。	は い	いいえ
	血圧値 最　高　　～　最　低		
4	その他、上記以外の都合で授業を休まれるようなことがありますか。	は い	いいえ
	○「はい」の方は、それらの「都合」となる事柄をご記入ください。		