

健康状況申告書

※下記の情報は、今回の海外渡航における参加者の健康状態の確認のためにのみ使用し、それ以外の目的では使用しません。

※記入にあたっては、保護者の方に確認を取り、可能な限り正確な情報を記載してください。

※本申告書は国際課が責任をもって管理するとともに、保健管理センター及び国際教育センターでも確認します。

学籍番号 _____ 氏 名 _____

渡航先国 _____ 渡航予定期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

現在、病気やケガで治療を受けていますか？ はい・いいえ

※はい、と答えた方は、病名を書いてください。

(

)

今まで大きな病気にかかったことがありますか？ はい・いいえ

※はい、と答えた方は、病名・時期を書いてください。

(

)

現在、日常的に服用している薬がありますか？ はい・いいえ

※はい、と答えた方は、薬の種類を書いてください。

(

)

食べ物にアレルギー症状が出ることがありますか？ はい・いいえ

※はい、と答えた方は、食品名を書いてください。

(

)

食べ物以外にアレルギー症状が出ることがありますか？ はい・いいえ

※はい、と答えた方は、具体的に書いてください。

(

)

その他、健康上の留意事項(体質等)があれば書いてください。

--