

健康状況調査票【自己申告】

※本調査は受験上または修学上において事前に申告しておきたい内容を確認するものです。
記載内容が合否に影響することはありません。

フリガナ		性 別	生年月日（西暦で記入してください）
氏 名		男・女	年 月 日（満 歳）

受験および修学にあたり伝えておきたい現在までに発症した大きな疾患、あるいは外傷について					
既往歴	病名（罹患年齢）	診療科	手術の有無	入院の有無 （入院期間）	現在の状況 （いずれかに○印）
	（ 歳）		有 ・ 無	有 ・ 無 （ 年 ヶ月）	・ 治療済（ 歳） ・ 治療継続中
	（ 歳）		有 ・ 無	有 ・ 無 （ 年 ヶ月）	・ 治療済（ 歳） ・ 治療継続中
	（ 歳）		有 ・ 無	有 ・ 無 （ 年 ヶ月）	・ 治療済（ 歳） ・ 治療継続中
	（ 歳）		有 ・ 無	有 ・ 無 （ 年 ヶ月）	・ 治療済（ 歳） ・ 治療継続中
上記疾病等により、現在治療中の病気 において服用している薬剤がある場合 は記入してください。		病名			
		薬剤名			

上記疾病等により、受験上および 入学後の実習等を含む修学上での 特別な配慮が必要な場合には具体 的に記入してください。	受験 上および修学上の配慮事前申請： <input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未提出 ※未提出の場合は、受験生応援Naviから「受験上および修学上の配慮申請書」をダウンロードし、必要 内容を入力して提出してください。
--	--

※身体等に障害があり、受験する上で特別な配慮が必要となる志願者は、必ず出願期間開始日の10日前までに本学入試事務
統括センターまでご相談ください。医師の診断書等をご提出いただく場合がありますのであらかじめご了承ください。