健康に関する自己申告書
Personal Medical Report

注意事項 IMPORTANT NOTE

この自己申告書は、現在の健康状態で問題なく留学生活をおくれるかどうかを把握するためのものです。
*学業上配慮すべき健康上の問題がある場合は、学生本人が記入してください。

The purpose of this form is to understand your health conditions before coming to Japan.
*This form must be completed by the **applicant**. If you have any health issues, please address them on this form.

氏名 Name	姓 Family ＿＿＿＿＿＿ 名 Given ＿＿＿＿＿＿ Middle ＿＿＿＿＿＿		
生年月日 Date of Birth	＿＿＿＿年 Year ＿＿＿＿月 Month ＿＿＿＿日 Day	性別 Sex	☐ 男 Male ☐ 女 Female

学業上配慮すべき健康上の問題 Medical conditions which might affect your academic performance

主な既往症や持病はありますか。 Do you have any serious past medical history or chronic illness? ☐ 有 Yes ☐ 無 No

有の場合、病名と治療完了日を記入してください。If "Yes", please indicate the name of the disease/condition and recovery date.
例）気管支喘息、心臓病、てんかんなど。 eg）Bronchial asthma, heart trouble, epilepsy, etc.

心身の疾病または障害に関する所見 Are there any physical or mental conditions that may limit your ability to study? ☐ 有 Yes ☐ 無 No

有の場合具体的に症状を記入してください。If "Yes", please describe the conditions in detail.

食物・薬物アレルギーがあれば記入してください。 Do you have any food or drug allergies? If "Yes", please describe.