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、<u>学生本人</u>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					1 diven	性別	ıl				
	Yea	年 <u>.</u>	Month	_月	日 Day	1生別 Sex	□ 男 Male		女 Female		
単業上配慮すべき	健康上の問題	題 Medi	ical cond	litions wl	hich might affe	ct your academic	performance				
		Do you h	ave any s	erious pa	st medical histor	y or chronic illness	?	□有	Yes □ 無 No		
の場合、病名と治	療完了日を記 <i>〕</i>	入してくだ	さい。If "	Yes", ple	ase indicate the	name of the diseas	e/condition and recov	ery date.			
列) 気管支喘息、心脈	蔵抦、てんかん∶	など。	eg)Bror	nchial asth	nma, heart troubl	e, epilepsy, etc.					
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	宝に関する所	B Δrat	here any i	nhysical o	r mental conditio	une that may limit v	our ability to study?	□ 有	Yes □無 No		
の場合具体的に症							our ability to study:	U	res 🗆 m no		
100-90 [1 54] 14-11 [1 2 2		_C\\\ \	. 100 ,	prodoc de	occupe the condi	ciono in docum.					
食物・薬物アレルギー	ーがあれば記入	してくだ	さい。 Do	you have	any food or dru	g allergies? If "Yes'	", please describe.				