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.

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

学業上配慮すべき破棄上の問題 Medical conditions which might affect your academic performance た成性症や特点はありますか、Do you have any scrious part medical history or chronic illness?	Date of Birth		月 ロ Month Day	Sex	山 男 Male	山 女 Fe	male
Ex放注症や持病はありますか。 Do you have any serious past medical history or chronic illness? 日本記入してください。If "Yes", please indicate the name of the disease/condition and recovery date. ### 19	316 db 1 = 2 = 1 - 0 - 1	At ris 1 & 22 22					
京の場合、病名と治療完了日を配入してください。 If "Yes", please indicate the name of the disease/condition and recovery date. 朝) 気管支端息、心臓病、てんかんなど。 eg) Bronchial asthma, heart trouble, epilepsy, etc. 京の場合表示では障害に関する所見 Are there any physical or mental conditions that may limit your ability to study?							
別気管支喘息、心臓病、てんかんなど。 eg) Bronchial asthma, heart trouble, epilepsy, etc. シ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 『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.	土な既任症や持病は	めりますか。 Do you have	e any serious past medical histor	y or chronic illness?			山 無 No
〉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 『可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.					condition and recove	ery date.	
河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.	例) 気官文喘息、心腑	ī病、Cんかんなと。 e	g)Bronchial asthma, heart trouble	e, epilepsy, etc.			
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.							
河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.	ふ 自の疾病されば降	宝仁明士 7 武县 🐧				□ + ∨	□ #= N-
					ur ability to study?	山 有 res	山 無 NO
g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.	有の物ロ芸体的に症	大を記入して、たらい。 11	res , please describe trie condi	tions in detail.			
ま物・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.							
ま物・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.							
ì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.							
ま物・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.							
ま物・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.							
ま物・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.							
を物・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.							
を物・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.							
を物・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.							
ま物・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.							
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.							
	 食物・薬物アレルギー	 -があれば記入してください	No Do vou have any food or dru	g allergies? If "Yes".	please describe.		