

西暦 年 月 日

大阪工業大学 学長 殿

学 生 番 号

学 生 氏 名 ㊟

保証人氏名 ㊟

※氏名については自筆で署名してください

## 「健康状態に関する申告書」

私は、大阪工業大学が実施する 2019 年夏期語学研修・文化体験プログラムへ参加するにあたり、健康状態について、下記のとおり申告いたします。

記

健康上の心配 (どちらかをチェック)	<input type="checkbox"/> 研修参加にあたり、健康上で気になることは、特にない。
	<input type="checkbox"/> 研修参加にあたり、健康上で気になることや既往症・アレルギーなどがある。

以下は、健康上で気になることや既往症・アレルギーなどがあると回答された方のみ回答

既往症 (どちらかをチェック)	<input type="checkbox"/> ない
	<input type="checkbox"/> ある *「ある」と答えた場合は、以下の①から④を記入してください。
①病名	
②症状	
③現在の処置 (治療内容など)	
④常備薬など	
食べ物、薬への アレルギー (どちらかをチェック)	<input type="checkbox"/> ない
	<input type="checkbox"/> ある 「ある」の場合は、具体的に( )

上記以外で特に伝えたいことがありましたら、記入してください。

--

以 上

※ 別途、保健室へ健康診断結果等の照会を行うことがあります。

※ 本書は、2019 年夏期語学研修・文化体験プログラムの運営に関してのみ使用します。