

★ 必要事項を記入し健康診断当日にご持参ください。

※ 記入不要 *Don't fill out*

Please fill out the questionnaire and bring it at the time of medical examination.

視力	血圧	計測	診察
X-P No.			

# 内科診察問診票

Questionnaire

学籍番号 <i>Student I.D.No.</i> (三重大学の学生番号です。わからない場合は記入不要)	カガナ 氏名 <i>Name</i>	年齢 <i>Age</i> 才 (男 <i>M</i> ・ 女 <i>F</i> )
学部等 <i>Faculty</i>	生年月日 (西暦) <i>Date of Birth</i>	年 月 日 d / m / y
	学年等 <i>Grade</i>	<input type="checkbox"/> 学部 <i>Undergraduate Student</i> ( ) 年 <input type="checkbox"/> 大学院 <i>Graduate Student</i> ( <i>M</i> ・ <i>P</i> ・ <i>D</i> ) 年 <input type="checkbox"/> 研究生・特別聴講生・科目等履修生 等 ( <i>Research / Auditing / Elective</i> ) <i>Student, Others</i>
	* 電話 <i>Phone</i>	

\*は健康診断の結果によって本人への連絡が必要になった場合に使用します。

*The information may be used when we need to contact you as a result of medical examination.*

以下の質問にお答えください。 *Please check either yes or no for the following questions.*

1. 心臓が悪いと言われたことがありますか? ..... <i>Have you ever been told that you have some heart problems?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
2. 時々、脈がとぶことがありますか? ..... <i>Does your heart sometimes skip beats?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
3. 階段を昇ると息切れがしますか? ..... <i>Do you feel breathlessness when you go upstairs?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
4. 食欲がおちていますか? ..... <i>Do you have a poor appetite?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
5. 最近、急にやせてきましたか? ..... <i>Have you started losing weight very rapidly in a short period of time?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
6. 夜寝つきが悪かったり、眠ってからもすぐ目を覚ましたりすることが ありますか? ..... <i>Do you have trouble sleeping at night frequently?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>
7. 大きな病気(こころ・からだ)をしたことはありますか? ..... <i>Have you ever had any serious illness( mental·physical )?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i> ↓
病名 <i>Disease</i> : _____ 現在いかがですか? ①治癒 ②経過観察中(ご自身で) ③経過観察中(医師により) ④治療中 ⑤その他 <i>How is it now? cured observation(by yourself) observation(by doctor) during treatment the others</i>		年齢 <i>Age</i> ( ) 才 ↓
8. こころとからだのことで何か相談したいことがありますか? ..... <i>Would you like to consult something about your mental or physical?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i> ↓
どのようなことですか? <i>What kind of problem is it?</i>		
9. 現在たばこを吸いますか? ..... <i>Do you smoke?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i> → 1日( )本 <i>cigarettes a day</i>
10. 妊娠していますか? ..... <i>Are you pregnant?</i>	<input type="checkbox"/> いいえ <i>No</i>	<input type="checkbox"/> はい <i>Yes</i>

この問診票は内科診察と保健指導の目的以外に使用することはなく、個人のプライバシーを外部に公表することはありません。  
*The questionnaire will be used only for medical examination and health guidance, and personal information will not be disclosed to the outside.*

# 自転車乗り入れ登録申請書( 新規・再発行 )

※新規・再発行のいずれかに○を付すこと。

登録番号(申請者記入不要)

—

令和 年 月 日

申請者氏名			
学部・研究科／所属		学籍番号	
住 所			
連絡先(携帯番号)		E-Mail	
防犯登録番号	都・道・府・県		
自転車損害賠償責任保険等へ加入確認欄	<input type="checkbox"/> 自転車損害賠償責任保険等へ加入しています。		
主たる駐輪場所	<input type="checkbox"/> 自宅・下宿・学寮 <input type="checkbox"/> 江戸橋駅 <input type="checkbox"/> 津駅 <input type="checkbox"/> 学内 <input type="checkbox"/> その他( )		
通学経路	(例)下宿→大学、自宅→最寄り駅名→江戸橋駅→大学		

上記個人情報については、自転車駐輪登録・管理以外の目的では利用いたしません。

## 【注意事項】

- 記入にあたっては必ず自書し、住所や連絡先などの記載内容に変更があった場合は必ず届け出ること。
- 登録できる自転車は、防犯登録と自転車損害賠償責任保険等へ加入した自転車に限ります。

## 【遵守事項】

- 交通法規を遵守します。
- 整備された自転車を使用します。
- 自転車登録シールは車体後方の泥よけの見やすい位置に貼付します。  
泥よけの無い自転車はサドルの下の見やすい位置に貼付します。
- 自転車登録シールは、他人に貸与又は譲渡いたしません。
- 自転車が不要になったとき、学内に放置せず、自らの責任で処分いたします。
- 自転車を三か月以上放置した場合は、大学は申請書類連絡先に通知しますが、その上で連絡がとれない場合は、大学に処分を委ねることに同意します。

登録にあたっては、上記のことを遵守することを誓約いたします。

令和 年 月 日

氏名(自署)

必須ではありません。希望者のみ提出してください。

令和 6 年 月 日

### 授業料一括納付申出書

三重大学長 殿

(債務者)

学部名 \_\_\_\_\_ 学部

学科

学科・課程 \_\_\_\_\_ 課程

コース \_\_\_\_\_

(コース名 教育、工学及び生物資源学部  
については記載)

住 所 \_\_\_\_\_

受験番号 \_\_\_\_\_

フリガナ ( \_\_\_\_\_ )

学生氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

一括納付額 \_\_\_\_\_ 535,800 \_\_\_\_\_ 円

但し、前期分 \_\_\_\_\_ 267,900 \_\_\_\_\_ 円

後期分 \_\_\_\_\_ 267,900 \_\_\_\_\_ 円

前期分授業料の納付に際し、後期分もあわせて納付します。

※ 「授業料一括納付申出書」を提出されますと、次年度以降も「授業料一括納付取消申出書」を提出されない限り、一括納付となります。

※ 授業料免除申請をされる方は、授業料一括納付申請書を提出しないでください。

# 入 学 辞 退 願

令和 年 月 日

三重大学長 殿

(フリガナ)  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

大学入学共通テスト 試験場コード・受験番号  
( ) ・ ( )

三重大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科・課程  
\_\_\_\_\_ コース  
(教育、工学及び生物資源学部については記載)

三重大学受験番号 ( )

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

このたび貴学 \_\_\_\_\_ 学部合格し、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日入学手続きをしましたが、下記事由により入学を辞退したいのでご許可くださるようお願いします。

記

(入学辞退理由)

-----  
-----  
-----

※令和6年3月29日(金)15時までに当該学部の学務担当に提出してください。(郵送の場合は簡易書留で封筒の表面に「入学辞退願在中」と朱書きし、令和6年3月29日(金)15時までに本学必着。持参の場合は、土日祝日を除き当該学部の学務担当にて受付をします。)