

○三重大学教育学部保健体育コースの志願者に関する

受験番号
※

健康状態調査 [総合型選抜]

※印欄には記入しないでください

本調査は実技試験を安全に実施するために必要ですので、下記に示した全ての疾病や異常について、該当する数字を○で囲んでください。

また、下記に示した疾病や異常以外のものについては、下の空欄にその病名等を記入し、該当する数字を○で囲んでください。

【注意事項】

- ・特に必要な場合は志願者に問い合わせをさせていただきます。
- ・実技試験においては、怪我等による試験への特別な配慮は行っておりません。
- ・試験中に怪我等をした場合には、受験生の自己責任とさせていただきますので、あらかじめご了承願います。

疾病や異常について (必ず全ての項目について選択肢1から4のいずれかを○で囲んでください)

疾病や異常	選択肢	疾病や異常	選択肢	疾病や異常	選択肢
心臓疾患	1 2 3 4	胸部 X 線異常	1 2 3 4	手関節, 指外傷	1 2 3 4
不整脈	1 2 3 4	心電図異常	1 2 3 4	腰椎間板ヘルニア	1 2 3 4
気管支喘息	1 2 3 4	弱視	1 2 3 4	腰痛症	1 2 3 4
腎疾患	1 2 3 4	難聴	1 2 3 4	膝靭帯損傷	1 2 3 4
糖尿病	1 2 3 4	頭部外傷	1 2 3 4	半月板損傷	1 2 3 4
川崎病	1 2 3 4	脳しんとう	1 2 3 4	足関節靭帯損傷	1 2 3 4
呼吸困難	1 2 3 4	頸部外傷	1 2 3 4	足関節骨折	1 2 3 4
失神	1 2 3 4	肩関節脱臼	1 2 3 4	その他の骨折	1 2 3 4
胸痛	1 2 3 4	肘外傷	1 2 3 4	疲労骨折	1 2 3 4
	1 2 3 4		1 2 3 4		1 2 3 4

【疾病や異常の選択肢】

- 1 : 疾病や異常の経験がない, 2 : 過去に治療を受けたことがあるが現在は完治している,
3 : 過去に治療を受けたことがあり現在も疾病や異常がある, 4 : 現在治療中である

私は「健康状態調査」について全ての項目 (疾病や異常について)を正確に記入しました。また、【注意事項】についても確認のうえ了解いたしました。

署名 (自署) _____ (志願者)

署名 (自署) _____ (保護者)