○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

※印欄には記入しないでください

［前期日程］

（出願する日程に○を付すこと）

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○で囲むとともに，身長及び体重を正確に記入してください。**

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	膝靱帯損傷	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	足関節靱帯損傷	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，身長及び体重）**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）