

健康状態調査

※

[前期日程 ・ 後期日程]

※印欄には記入しないでください

(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、あらかじめご了承ください。

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

身長及び体重について

身長	.	cm	体重	.	kg
----	---	----	----	---	----

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)