

# 健康調査書

大学記入欄	
-------	--

就学上特別な配慮が必要と考える健康上の心配事等がありましたら記入してください。  
記入にあたり、病院等を受診する必要はありません。  
**既往症等がない場合でも必ず提出してください。**

記入日	平成 年 月 日
-----	----------

フリガナ 氏名		男 女	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)		
視力	日常生活での支障について			聴力	日常生活での支障について		
	右	あり	・ なし		右	あり	・ なし
	左	あり	・ なし		左	あり	・ なし
食物 アレルギー	あり ( ) ・ なし						

既往症	あり	・	なし
-----	----	---	----



「あり」の場合、詳細を記入してください
◎特別な配慮を必要とする事項の例：アトピー性皮膚炎、てんかん、心臓病、腎臓病、喘息など

大学記入欄
-------

順天堂大学保健看護学部

〒411-8787 静岡県三島市大宮町3-7-33  
TEL 055-991-3111