

(記入上のお願い)
 ①※印の欄には記入しないでください。
 ②黒のインクまたはボールペンを使用してください。
 (フリクションペン等の消えるものは不可)

受験番号	※
------	---

2021 年度入学試験 健康状況チェックシート

受験および就学や寮生活上の配慮が必要と考える健康上の心配事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が、**必ず提出**してください。
 なお、このチェックシートに記入された事項により合否が左右されることはありません。

記入日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

2021 年 4 月 1 日時点の年齢

フリガナ		性別	生年	西暦	年	月	日生
氏名		男・女	月日				(満 歳)

◎自身の健康状況について該当する場合は「あり」に○を付けたうえで、詳細を記入してください。
 「ない」場合は、記入する必要はありません。

①視力障害	あり : メガネやコンタクトを使った状態で視力が 0.1 以下または視野欠損がある場合
②聴力障害	あり : 聾または難聴を指摘されたことがある場合 [補聴器使用 : あり]
③肢体不自由	あり : 上肢や下肢の欠損、麻痺、車椅子使用 具体的に []
④その他	あり : 具体的に []

◎上記の①～④の内容に関して、詳しい内容と受験、寮生活および運動実技実習に際して特別な配慮が必要な場合は記入してください。

例) 両耳の難聴があるが、補聴器を使用しており、日常生活において支障はない。

過去および現在の病気	あり : 入学後も通院治療が必要な疾患がある場合 (特に心疾患、脳血管疾患、内科疾患、大きな怪我、てんかん、神経疾患、精神疾患などは必ず記入してください。)
------------	--