

健康に関する申告書 Health Report

志願者氏名 Applicant's Name	
所属大学 University	

この申告書は、現在のあなたの健康状態を知るためのものです。太枠線内を全て記入してください。
Please use this report to provide information regarding your current health status. Fill in all sections outlined with a bold border.

1. 既往症や持病はありますか。ある場合は病名と治療完了日を記入してください。

Do you have a past history of disease or any chronic diseases? If so, state the name of the condition(s) and the date you completed treatment.

--

2. 薬物・食物アレルギーがあれば記入してください。

Do you have drug or food allergies? If yes, provide the details here.

--

3. 現在治療中の病気、定期的な検査が必要な病気、継続して服用している薬があれば記入してください。

Do you have any illnesses you are currently receiving treatment for, illnesses that require regular screenings, or drugs that you take regularly? If yes, provide the details here.

--

4. 身体に障害があり、特別な配慮を必要とする場合は申告してください。

If you have a physical handicap and have special requirements, please describe what you will need.

--

5. その他、何か申告したいことがあれば記入してください。

Please mention any other issues that you would like the school to be aware of.

--

志願者の署名 Applicant's Signature

上記の内容に相違ありません。I hereby verify that the information above is true and correct.

日付 Date			署名 Signature	
年 Yr.	月 Mo.	日 Day		