

※受験番号

健康状態に関する申告書

※欄には記入しないでください

1 現在の健康状態

☐ 健康 ☐ 病気にかかっている（ 年 月から）

病名（ ）

2 現在常時服用している薬はありますか。

☐ ない ☐ ある

薬の名前（ ）

3 今までに入院したことがありますか。

☐ ない ☐ ある

病名（ ）

その時期 年 月ごろ その期間 日程度

4 今までに入院はしていないが、1週間以上病気・怪我で療養したことがありますか。

☐ ない ☐ ある

病名または病状

（ ）
その時期 年 月ごろ その期間 日程度

5 健康上のことについて、留意していることがあれば記入してください。

私は、就業できる健康状態であり、職務遂行において支障はありません。

また上記の記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

◎医療機関等による検査は不要です。受験者本人が記入してください。