※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に相違ありません。

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。