

【様式2】

健康調査票

※ 該当事項を○で囲んでください。

氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	七ヶ浜町		
健康状態	ア、良好 イ、概ね良好 ウ、やや不安		
現在治療を受けている病名	ア、有 (病名) ある場合、主治医から海外研修参加に可能か確認していますか (確認している ・ まだ確認していない → / 確認) イ、無		
既往症	高血圧 ・ 結核 ・ 肝臓病 ・ 糖尿病 ・ 心臓病 腎臓病 ・ 胃腸病 ・ その他 ()		
アレルギーについて	ア、無 イ、有 (原因となるもの) (症状) (対処方法)		
海外研修参加にあたり、健康状態等について知っておいて欲しいことがあればご記入ください。 (例：頭痛、腹痛を起こしやすい。鼻血が出やすい。)			
総合自己判断 今回の海外研修について、体力に自信がありますか ・ 大いにあり ・ あり ・ やや不安			

※上記の情報は必要に応じ、プリマス町ホストファミリー等に伝えることをご了承ください

