

(様式第2号)

健康問診票

この問診票の提出は、本学の授業を受けていただくにあたり、本学学生が受診するレントゲン検査の代わりに、履修証明プログラムの履修を希望者される方を対象に、健康状態を確認させていただくために求めています。なお、この結果に基づき、さらに詳しい聞き取り調査を行った上で、場合によっては医師の診断書を求めることがあります。

岐阜市立女子短期大学学長

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印

質問項目	どちらかに○印を付けて下さい。	
ここ2週間以上「せき」が続いていますか。	はい	いいえ
「はい」と答えた方のみ以下の2つの質問にお答え下さい		
「せき」が続いていることで医療機関において、治療や検査を受けていますか。	はい	いいえ
ぜんそく、ぜんそく性気管支炎などと診断されていますか。	はい	いいえ

事務担当者

--