

記入例 ※記入にあたっての注意事項

※空欄が無いように記載してください

秘 学生健康調査票

記入年月日：2026年 3月 30日

※この健康調査票はあなたの健康管理上大切なデータとなりますので正確に記入してください

※この健康に関する個人情報には目的以外には利用しません。また、健康調査などの防止その他の安全管理のために必要かつ適切な処置を講ずるよう努

・学生証申込書に記入した字体で記入。

外字例：崎 → 崎 辺 → 邊 吉 → 吉 高 → 高

【学籍番号】
学生証を受け取り後にご記入ください

学籍番号	所属	フリガナ	チュウブ タロウ	性別	男・女	写真 カラー 無帽・無背景 (40mm×30mm)
	人間福祉 学科	氏名	中部 太郎	男		
生年月日	西暦 2008年 12月 20日生	国籍	(外国籍の方のみ記入)			
連絡先	固定電話 (000) 000 - 0000	携帯電話	000 - 0000 - 0000			
現住所 (4/1以降の居住地)	〒 501-3993 岐阜県関市桐ヶ丘二丁目1番地					(アパート名・号室まで記入)
保護者又は近親者の住所 (現住所と同じであれば記入不要)	〒 501-3993 岐阜県関市桐ヶ丘二丁目1番地	緊急連絡先 (保護者又は近親者)				
		① 氏名 中部 花子 (関係：母)	勤務先名 0000株式会社	勤務先電話 0000 - 00 - 0000	② 氏名 中部 一郎 (関係：父)	勤務先名 △△△株式会社
		携帯先電話 0000 - 00 - 0000	携帯先電話 000 - 0000 - 0000		携帯先電話 0000 - 00 - 0000	携帯先電話 000 - 0000 - 0000
電話 (000) 000 - 0000						

【緊急連絡先】
つながり易い順番にご記入ください(緊急時以外で勤務先に直接ご連絡する事はありません。)

・裏面に油性サインペンで氏名を記入し、しっかりとりのり付け
・顔がはっきり確認できるもの

アパートにお住まいの場合は、部屋番号まで記入

当てはまる方は必ず記入してください。

内容によって直接伝えたい場合は、入学後保健室へお越しください。

①現在、かかっている病気がありますか？（風邪などの軽微な急性疾患は除く） ※「あり」の場合、保健室よりお尋ねする場合があります

なし ・ **あり** → 病名・治療状況（ **ぜんそく** ）

病院名（ **中部学院病院** ）：通院間隔(例：年に1回、半年に1回など)（ **2～3か月に1回** ）

①で「あり」の場合、使用している薬がありますか？（薬の名前や使用頻度を記入ください）

なし ・ **あり** → 薬品名など（ **吸入薬 アドエア** ）

①で「あり」の場合、生活上配慮して欲しいことや知っておいて欲しいことがあれば記入ください ※記入しづらい場合、保健室に直接お伝えください

（ **運動等により発作が出た場合、授業中においても吸入薬を使用することがある** ）

②アレルギーがありますか？ ※花粉症は除く

なし ・ **あり** → （食品や薬品など）（ **そば、りんご、ハウスダスト** ）

②で「あり」の場合、生活上配慮して欲しいことや知っておいて欲しいことがあれば記入ください ※記入しづらい場合、保健室に直接お伝えください

（ **アレルギー症状が出た場合に備えて、エピペン**を常に携帯している ）

③障がい者手帳を持っていますか？ ※「あり」の場合、保健室よりお尋ねする場合があります

なし ・ **あり** → 障がい名（ **足指の欠損** ）等級（ **7** 級）

「あり」の場合、生活上配慮して欲しいことや知っておいて欲しいことがあれば記入ください ※記入しづらい場合、保健室に直接お伝えください

（ **長時間の立位が困難なことがある** ）

④①～③以外のことで大学で配慮して欲しいこと、知っておいて欲しいことがありましたら記入ください