健康に関する自己申告書　　SELF DECLARATION OF HEALTH

弘前大学国際連携本部長　殿

To the Director of Department of International Education & Collaboration, Hirosaki University

1. これまでに特別な病気にかかったことがありますか？

 Have you ever had any particular diseases?

 □Yesはい 　→ (Name of disease 病名 : 　　　　　　 )

□Noいいえ

2. 現在，日常的に服用している医薬品はありますか？

　Are you currently taking any medicines?

 □Yesはい → (Name of medicine　薬品名 : 　　　　　　 )

　□Noいいえ

3. アレルギーはありますか？

 Do you have any allergies?

 □Yesはい → (Types of allergies アレルギーの種類 : 　 )

 □Noいいえ

4. 今まで心療内科または精神科で相談したことはありますか？

Have you ever consulted with psychotherapist or psychiatrist?

 □Yesはい → (Symptoms 症状：　　　　　　　　　　　　　　　　 )

 □Noいいえ

5. その他，もし心身の健康に関して心配事や相談しておきたいことがあれば記入して下さい。

In addition, if you are worried about your health condition, please feel free to write anything you want to convey.

上記の内容に相違ありません。

I hereby certify that the above statements are true and correct.

日付　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

Date 年　 　　　月　　 　　日　　　 Name

 Y M D

 署名

 Signature