

健康状態確認書

この書類は、本学が取り扱う海外プログラムへの申込みに際し、参加希望学生の健康状態を伺いプログラム参加についての参考とするものです。

記入頂いた情報は、個人情報として国際教育センターが厳重に管理すると同時に、海外プログラム参加に問題がないかどうかの判断にのみ使用し、目的外の使用はいたしません。すべての項目に記入の上、提出して下さい。

(1) 現在治療中（服薬中も含む）の疾病やけががありますか。

あり ・ なし

—「あり」を選んだ方は内容を記入してください。

(2) 過去に入院や手術を要する疾病やけが、治療に1ヶ月以上を要した疾病やけがをしたことがありますか。

あり ・ なし / 治療中 ・ 完治

—「あり」を選んだ方は内容を記入してください。

(3) 日常生活に支障をきたすおそれのある既往症、障がいがありますか。

あり ・ なし

—「あり」を選んだ方は内容を記入してください。

(4) その他、海外派遣に際して特記すべき健康上の事情はありますか。

あり ・ なし

—「あり」を選んだ方は内容を記入してください。

東洋大学
国際教育センター長 殿

上記内容を虚偽なく記載いたしました。

なお、上記内容に変更が生じた際は、速やかに国際教育センターへ申告いたします。

参加プログラム

長期留学 協定校語学留学 語学セミナー 海外インターンシップ・ボランティア

学籍番号 _____

本人自署 _____ 印

保証人自署 _____ 印

※学生本人と同じ印鑑は受付できません

年 月 日

年 月 日