

健康に関する自己申告書

本学では、入寮体験参加において、特別な配慮を必要とする場合、出来る限りの対応をしております。

つきましては、入寮体験に参加する上で配慮すべき健康上の事項を確認するために、この自己申告書をご提出ください。

以下の項目にレ点でチェックをお願いします。

1. 入寮体験に参加する上で、特別な配慮を必要とする傷病はありますか？

ある場合は、詳しく教えてください。

- な い
 あ る ()

2. 食物・薬物アレルギーはありますか？

ある場合は、詳しく教えてください。

- な い
 あ る ()

令和元年 月 日

学生氏名 (自署) _____ (印)

保証人(保護者)
氏 名 (自署) _____ (印)

※ ご記入いただいた個人情報、本学が学生の皆さんに安全な入寮体験を送ることが出来る環境を提供する目的で取得するものであり、当該目的以外の用途には使用いたしません。

※ この申告書を提出された後に、入寮体験上特別な配慮を必要とする傷病が生じた場合には、昭和大学入学支援課 (03-3784-8026) までご連絡ください。