

健康状態等確認書

Health Condition Confirmation Form

この書類は、本学が取り扱う日本政府（文部科学省）奨学金留学生日本語・日本文化研修留学生（大学推薦）への申込みの際に、推薦学生の健康状態等を伺い、学内選考についての参考とするものです。

記入頂いた情報は、個人情報として和歌山大学日本学教育研究センターが厳重に管理すると同時に、日本政府（文部科学省）奨学金留学生日本語・日本文化研修留学生としての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、日本留学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。

和歌山大学
日本学教育研究センター長 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、速やかに日本学教育研究センターへ申告いたします。

氏名 _____

年 月 日