

## 健康問診票

この問診票の提出は、本学の授業を受けていただくにあたり、本学学生が受診するレントゲン検査の代わりに、科目履修生、聴講生等を希望される方を対象に、健康状態を確認させていただくために求めています。なお、この結果に基づき、さらに詳しい聞き取り調査を行った上で、場合によっては医師の診断書を求めることがあります。

山村学園短期大学学長

記入日 平成 年 月 日

氏名 印

質問項目	どちらかに○を付けて下さい	
ここ2週間以上「せき」が続いていますか	はい	いいえ
「はい」と答えた方のみ以下の2つの質問にお答え下さい		
「せき」が続いていることで医療機関において、治療や検査を受けていますか	はい	いいえ
ぜんそく、ぜんそく性気管支炎などと診断されていますか	はい	いいえ