

既往歴等自己申告書

既 往 歴(過去5年以内)	有 ・ 無
(1) 貧血、てんかん又は痙攣の発作の症状がないこと	有 / 無
(2) 失神又は意識障害のないこと	有 / 無
(3) 耳又は鼻に疾患のないこと	有 / 無
(4) 喘息又は他のアレルギーがないこと	有 / 無
(5) 肺に疾患のないこと	有 / 無
(6) 糖尿病でないこと	有 / 無
(7) 精神又は神経系に疾患のないこと	有 / 無
(8) 睡眠薬又は医療品の常用者ないこと	有 / 無
(9) 治療を必要とする乗り物酔いがないこと	有 / 無
(10) 薬物・アルコールの常用者でないこと	有 / 無
(11) 骨折等日常生活に支障をきたす外傷がないこと	有 / 無
(12) 妊娠中でないこと	有 / 無
(13) 頻繁または強度の頭痛がないこと	有 / 無
(14) 心臓に疾患がないこと	有 / 無
(15) 重大な感染症またはその疑いがないこと	有 / 無
(16) 上記の項目が全て無であること。 ただし完治したことが健康診断書によって明らか な場合はこの限りではない。	はい / いいえ 診断書による

平成 年 月 日

所 属 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____

性 別 : 男 / 女