



【健康チェックリスト】

日本での留学生生活を安全に送るために、本校申し込み時には、下記の健康チェックが必要です。

To ensure your safety in Japan, the following health check is required for admission procedures.

申込者の方がご自身でチェックをお願いいたします。

The applicant must fill out the form.

当てはまるものがあればチェックしてください。

Please check any of the following that apply to you.

☐ 該当なし ☐ ぜんそく ☐ てんかん ☐ 学習障害 (☐ ADHD ☐ 難読症 ☐ 識字障害 ☐ その他LD)

☐ N / A ☐ Asthma ☐ Epilepsy ☐ Learning disorder (☐ ADHD ☐ Dyslexia ☐ literacy disorder ☐ other LD)

☐ うつ ☐ 睡眠障害 ☐ 対人障害 ☐ パニック障害 ☐ その他 ()

☐ depression ☐ sleeping disorder ☐ interpersonal disorder ☐ panic disorder ☐ others ()

現在治療中の病気はありますか

☐ ある (病名) ☐ ない

Are you currently undergoing treatment for any diseases?

☐ Yes (disease name:) ☐ No

過去に治療を受けた病気はありますか

☐ ある (病名) ☐ ない

Have you had any diseases treated in the past?

☐ Yes (disease name:) ☐ No

過去に診断を受けた障害や症状がありますか

☐ ある (名前) ☐ ない

Have you been diagnosed with any disorders or symptoms in the past?

☐ Yes (disease name:) ☐ No

今、飲んでる薬はありますか

☐ ある (薬品名) ☐ ない

Are you currently taking any medications?

☐ Yes (name) ☐ No

過去に日常的に飲んでいた薬はありますか

☐ ある (薬品名) ☐ ない

Have you taken any medications on a daily basis in the past?

☐ Yes (name) ☐ No

お薬や食品でアレルギーが出たことはありますか

☐ ある (食品名・薬品名) ☐ ない

Have you ever been allergic to any medications or foods?

☐ Yes (name) ☐ No

既往症がある場合でも、投薬などで症状を抑えることで留学生活に支障をきたすことはありません。

Even with my medical history, I will be able to study abroad by suppressing symptoms with medication.

☐ はい / yes

☐ いいえ / No

当校では健康面に問題があった場合特別な対応ができません。病気によっては入学・滞在をお断りする場合があります。また来日後、滞在先や学校で、日常生活やクラス運営に支障があると、当校が判断した場合及び上記の記載内容に虚偽があった場合、退学・除籍になる可能性があります。また、伴う滞在先変更が生じた場合、学校側は再手配できない旨を理解しました。

The school cannot provide special assistance for health problems. Please note that we may not be able to accept applications or accommodation arrangements for certain illnesses. If we determine that the student will have difficulty with daily life or class management in the accommodation or school after arrival in Japan, or if any of the above information is incorrect, you may be expelled or removed from the school. If this requires the student to change accommodations, we will not be able to rearrange.

I understood about the above statement

ねん 年 year

がつ 月 month

ひ 日 day

署名 Signature

