**健康状態（病歴）に関する告知書**

**Health Notification**

診断項目は英語ですべて記入して下さい。

**This form should be filled out and signed by the applicant.**

Please complete all and address all the diagnosis items in English.

名 前: □ 男性 □ 女性

Name: 姓Family / 名First / ミドルネームMiddle (if any) 　　　　　 Male　 Female

生年月日: 月 日 年 年齢 □ 独身 □ 既婚

Date of Birth: 　Month 　　　Day 　　　Year 　　 Age 　　　　　 Single 　 Married

1. **既往症 Medical History** 該当するものにチェックを入れて下さい Please check all that apply.

□ADHD (Attention Deficit/Hyperactivity Dis.) □貧血 Anemia

□摂食障害 Anorexia/ Bulimia/ Eating Problems □喘息 Asthma

□ひきつけ、てんかん Convulsions, Seizures (epilepsy)

□糖尿病Diabetes □心臓病 Heart Disease □高血圧 High Blood Pressure

□うつ Prolonged Depression or Anxiety □腎臓病 Renal Disease

□結核 Tuberculosis □肝炎 Viral Hepatitis (Specify- A,B) □HIV/AIDS

Please comment on any checked answers listed above:

**2. アレルギー Allergies**

薬のアレルギー Allergies to Medications

□Yes （ ） □No

その他のアレルギー Allergies- Others

□Yes （ ） □No

**3. 現在治療中の病気** **Under Medical Treatment**

□Yes （Disease: ） □No

**4. あなたの健康状態は身体的、精神的に2年の日本留学に支障が無いと思われますか。**

Is your health status physically and mentally adequate to pursue studies in Japan for two years?

□Yes □No

記載事項に誤りがないことを証明します。　I hereby certify that all the information given is correct.

署名：

Applicant’s signature

日付：

Date