

※見本

〈関係者外秘〉

2025年度 和洋女子大学 健康調査カード

この健康調査カードは大学生活において皆さんの健康支援の参考とさせていただきます。

(黒のボールペンでご記入ください) ※学籍番号は、受験番号ではなく「25」から始まる7桁の数字をご記入ください。

学 科	自分の入学する学科 (例：心理)	学籍番号 (7桁)	25●●●●●	フリガナ 氏 名	ワヨウ ハナコ 和洋 花子
生年月日	2006 年 4 月 30 日	年 齢	18		
現住所 (入学後住所)	〒 272-8533 千葉 都道府県 市川市国府台2-3-1			自宅TEL: ○○○-○○○-○○○○ 携帯TEL: △△△-△△△△-△△△△	
緊急(保 連 護 証 者 先 人)	氏 名	和洋 太郎		続 柄	父
	住 所	〒 272-8533 千葉 都道府県 市川市国府台2-3-1		自宅TEL: ○○○-○○○-○○○○ 携帯TEL: □□□-□□□□-□□□□	

1. 今までに何か病気にかかったことがありますか。 (あり) ・ なし

「あり」の方は病名と現在の状況をご記入ください。

① 病名: 喘息

② その病気について現在の状況を教えてください。下記のどちらかに○をつけてください。

Ⓐ現在完治している(通院なし)

Ⓑ現在も通院している(経過観察中や症状出現時のみを含む)

2. 上記で『Ⓑ現在も通院している』と答えた方は下記の項目に記入をお願いします。

病気の状況(詳しくお書きください) 季節の変わり目に症状が出るため、処方されている 吸入薬を吸入しています。 最後に症状が出たのは高校3年生の冬頃です。	現在、定期的に受診していますか。 ① 定期受診 → (回 / 週・月・年) ② 症状出現時のみ
現在、医師から学校生活上の注意がある場合は、主治医の指示内容を具体的にご記入ください。 (例 体育実技の禁止等) 特に禁止されていることはありません。 等	

3. 病気というほどではなくても、何か心身のつらい症状はありますか。

(生理痛・片頭痛・不眠 その他 何でも気になる症状を自由にお書きください)

生理痛のため、薬を持参しています。 等

4. 食物アレルギーがありますか。 (あり) ・ なし

「あり」の方は下記でご記入ください。

① 何の食材のアレルギーですか。

食材: えび・かに

※エピペンを処方されている方は、必ず「あり」にチェックをつけてください。

② エピペンを持っていますか。 (あり) ・ なし

5. ① 心身の障がいに関わる公的な手帳を持っていますか。 (はい ・ (いいえ))

② 持っている方と答えた方は障がいの状況をご記入ください。

()

③ 手帳の種類について

手帳の名称 () 級 種

6. 麻疹にかかったことがありますか。 ((ない) ・ ある → 才の時)

7. 麻疹予防接種歴(MRワクチン・麻疹だけの接種どちらでも可)のご記入をお願いします。

(母子手帳等をご覧になって正確にご記入をお願いします。)

一回目 1～2才頃	ない	(ある) → 接種年月日: 2008 年 4 月 28 日
二回目 5～6才頃	ない	(ある) → 接種年月日: 2012 年 3 月 26 日