健康に関する告知書

貴学園への入職を希望するにあたり、過去の病歴ならびに現在の健康状態を下記のとおり告知いたします。

なお、貴学園が入職選考に際して、この告知書により健康状態をチェックされますことに関し、何ら異議申し立てを行なわないこと、および万一入職後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、採用を取消されても異議申し立てを行なわないことを誓約します。

記

(1)今日ま	での主	こなり	既往症	があ	っれば記	記載して	て下さ	۱۷° د ۱۹۶						
	ない	•	ある	\rightarrow	病名									
(2)過去、	1年間	でi	通院し	た病	名があ	っれば記	己載し	て下さい	, \ _0					
	ない	•	ある	\rightarrow	病名									
(3)前勤務	先によ	らけ	る過去	: 1 年	三間の狙	 	よるケ	文勤(年次	て有給休	暇を含	む)はさ	あります	ーカゝ。	
	ない	•	ある	\rightarrow	日数		日	病名						
(4)過去、	定期傾	診	等で異	常を	指摘	されたこ	ことに	tありま [、]	すか。					
	ない	•	ある	\rightarrow	内容									
					結果									
(5)過去、	ウツ痘	すな	どの精	神的	りな病気	L こかった こうしょう こうしょう こうしょう しょうしょ しょうしょ しょうしょ えいしょ しょうしゅ しょうしゅ しゅうしゅ しゅうしゅ しゅうしゅ しゅうしゅ しゅうしゅ しゅうしゅう しゅう	かった	ことは	ありまっ	すか。				
						時期								
	ない	•	ある	\rightarrow	現在(り状況								
(6)最近、	気持か	:落	ち込ん	た(-	-	た)こ	とはあ	ります	<i>y</i> ,				
(*)	ない						, , ,	2 (3.0)	, 31 , 1	• 0				
(7)腰痛・					·· • · · · ·	L D症状 <i>l</i>	はあり	ますか。						
(17/19/7)11	ない					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		31 / 11	<i>-</i>					
(8)最近、						L よありる	ますカ	7						
· / / / / - ·	ない													
(9) 体調維	持のた	め	に、目	頃カ	うら心持	L 卦けてい	ハるこ	とはあ	りますれ	<u>ე</u> ა				
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ない													
(10)タバ:	コを吸	つて	いまっ	すか。										
	いえ				-		本ぐ	`6N						
私の健康に	状態は.	<u>,</u>	記の。	とお	り相違	ありま	せん。	o						
令和	年	,	月	日										
						ſ	È	所						
						ŀ	夭	名						

(付記) この健康に関する告知書は、当学園への入職選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。 また、この告知書への記載は任意であり、強制はいたしません。

学校法人 滋賀学園

理事長 森 美和子 様