健康状態に関する申告書

|  |  |
| --- | --- |
| 日付： | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名： |  |
| 住所： |  |

|  |
| --- |
| １）過去の主な病歴を記載して下さい |
|  |  |
| ２）現在、治療中の疾病はありますか |
|  | □ いいえ□ はい（病名： ） |
| ３）過去、定期健診で異常を指摘されたことがありますか。 |
|  | □ いいえ□ はい（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４）過去、うつ病や精神疾患などにかかったことはありますか。 |
|  | □ いいえ□ はい（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５）現在、健康面で気にかかることはありますか |
|  | □ いいえ□ はい（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６）煙草を吸いますか |
|  | □ いいえ□ はい（　　　本／日 ）　　 |
| ７）お酒を飲みますか |
|  | □ いいえ□ はい（１日の量：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| ８）その他健康状態について、事前に告知しておくことがあれば記入してください。 |
|  |  |

※ この健康状態に関する申告書は、当社への入社選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。