

健康状態確認書 兼 誓約書

1. 現在の健康状態は？ (よい・ふつう・わるい)
わるいと答えた方 どのような症状ですか？

()

2. 現在医者にかかっていますか？ (はい・いいえ)
はいと答えた方 治療内容と病院名を教えてください。

()

3. 現在お薬を服用していますか？ (はい・いいえ)
はいと答えた方 薬の名前を教えてください。

()

4. アレルギーはありますか？ (はい・いいえ)
はいと答えた方 アレルギー名と症状等を詳しくご記入ください。

()

5. 過去の病歴等スタッフに知っておいてもらいたいことがあれば、ご記入ください。

()

-
- 健康状態確認書と入会申込書に記載された事項に間違いはありません。
また、記載した事項が変更になった場合、速やかに届け出ます。
 - 利用規定を十分に理解し、遵守します。

以上のことを誓い、入会を申し込みます。
平成 年 月 日

親権者署名

印

利用者署名

印