

## 健康に関するアンケート

国際交流委員会

本アンケートは、不測の事態（本人が対応できない状態など）において、スムーズな治療や問い合わせに答えることができる体制をつくるためのものです。目的外の使用は致しません。

下記の質問事項において、該当するものに○をつけてください。答えたくない質問に関しては「無回答」に○をつけてください。「無回答」の場合は、大学において上記の事態へのフォローができない可能性があることをご承知おきください。

### 1. アレルギーはありますか（薬・食べ物などすべてにおいて）

ない                      ある                      無回答

2. 1の質問で「ある」と答えた人はお答えください。アレルギーの内容（何に対するアレルギーかということ）を教えてください。#エピペンを持ち歩いている人はその点についても教えてください。

アレルギー内容 \_\_\_\_\_

エピペンを所持している              はい                      いいえ

### 3. 持病・普段飲んでいる薬（医者から処方されているもの）がありますか。

ない                      ある                      無回答

### 4. 3の質問で「ある」と答えた人はお答えください。その内容を教えてください。

内容 \_\_\_\_\_

現地の言語での処方箋をもっていく予定である

はい                      いいえ

下記、団体での「海外研修」参加を対象にした質問項目です。

5. その他「体調・健康」に関する事で引率者に知っておいてもらいたいことがあれば教えてください。#何も無ければ「なし」と記載ください。

---

上記について相違ありません。

年 月 日

学籍番号\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_