|  |  |
| --- | --- |
| 試験職種 |  |
| 受験番号 |  |
| 氏　　名 |  |

健康状態に関する配慮事項の申告書

|  |
| --- |
| １　現在の健康状態　　□　良好　　□　病気又は怪我　　　傷病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　期　間（　　　　年　　　月から） |
| ２　症状及び治療の状況　　病気又は怪我をしている場合は、具体的な症状のほか、通院・服薬など　治療の状況について記載してください。  |
| ３　就業上の配慮事項　　上記の病気又は怪我により、就業に当たって配慮が必要なことがあれば記載してください。 |
| ４　その他　　そのほかに健康上留意していること、就業に当たって配慮が必要なことがあれば記載してください。 |

※　風邪や打撲など、短期間で治癒する病気や怪我は記載不要です。

なお、事実と異なる記載があった場合には、就業上必要な配慮を行うことが困難となるため、正確に記載をお願いします。