試験職種	
受験番号	

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。